



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 03.652.030/0003-32 DUNS®: 928091281  
Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia: FILIAL SC  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/11/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Ocorrências e Impedimentos**

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

**Níveis cadastrados:****I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/04/2024
FGTS	Validade:	08/11/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	13/04/2024

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/01/2024
Receita Municipal	Validade:	14/01/2024

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2024



153	IBUPROFENO 600MG CPR (G)	CX C/ 500	528529503117111	BL C/ 10	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256801610031 Val.: 30/10/2028	CPR	70.000,00	0,1700	11.900,00
1781											
CATMAT:	BR0267676	NCM: 30049029	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
179	MELOXICAM 15MG CPR	CX C/ 500	527900103111411	BL C/ 10	ARTRITEC	PHARLAB	1410700320049 Val.: 31/05/2026	CPR	30.000,00	0,0880	2.640,00
CATMAT:	BR0273554	NCM: 30049079	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
184	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR	CX C/ 1	503405202136419	FR 10ML	PLABEL	BELFAR	1057100860027 Val.: 28/02/2028	FR	200,00	1,7200	344,00
CATMAT:	BR0267311	NCM: 30049041	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G)	CX C/ 30	538015090020406	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400085 Val.: 30/03/2025	CPR	30.000,00	0,3700	11.100,00
CATMAT:	BR0276657	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
194	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR	CX C/ 500		BL C/ 25	MULTIVIT FONTIMUNC	SOOLIS	RDC 240/2018 Val.:	CPR	10.000,00	0,0540	540,00
CATMAT:	BR0449110	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
203	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G)	CX C/ 50	510804701163115	TB 60G	GENERICO	GREEN PHARMA	1201901220023 Val.: 30/01/2027	TB	600,00	6,6000	3.960,00
CATMAT:	BR0266788	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
207	NORFLOXACINO 400MG CPR (G)	CX C/ 14	517609201111112	BL C/ 14	GENERICO	GLOBO	1053501640017 Val.: 31/08/2029	CPR	6.000,00	0,3100	1.860,00
CATMAT:	BR0268851	NCM: 30039077	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
218	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR	CX C/ 50	562717070002204	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020106 Val.: 31/03/2029	FR	250,00	3,3000	825,00
CATMAT:	BR0363597	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
219	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR	CX C/ 50	562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.: 31/03/2029	FR	150,00	2,2000	330,00
CATMAT:	BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
232	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS)	CX C/ 240		FR 20ML	NATU A + D NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	1.000,00	5,0899	5.089,90
CATMAT:	BR0399414	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
246	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR	CX C/ 1000	503405804111414	BL C/ 25	SULFERBEL	BELFAR	1057100040119 Val.: 31/10/2028	CPR	90.000,00	0,0370	3.330,00
CATMAT:	BR0292344	NCM: 30049099	TIPO: Específico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			
256	COMPLEXO B CPR	CX C/ 495		BL C/ 15	COMPLEXO B	QUALYNUTRI	RDC 240/2018 Val.:	CPR	40.000,00	0,0270	1.080,00
CATMAT:	BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:			

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.

1782

2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.

3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

CHAPECO



terça-feira, 10 de outubro de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

**LUIZ EDUARDO** Assinado de forma digital  
**RAZZIA** por LUIZ EDUARDO  
**GIACOMEL:027** RAZZIA  
**18997001** GIACOMEL:02718997001  
Dados: 2023.10.20  
11:49:41 -03'00'



**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:** 17/10/2023 15:17:10

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **03.652.030/0003-32**

**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.



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N 1551 D  
CHAPECO – SC CEP: 89815-290  
CNPJ: 03.652.030/0003-32 INSC. EST 260.516/392  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

## SUMÁRIO DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

1. Contrato Social -----	02
2. RG e CPF Edivar Szymanski -----	12
3. RG e CPF Vilson Szymanski -----	14
4. Localização (Alvará Municipal) -----	16
5. SUS (Alvará Sanitário) -----	18
6. CRF + Diploma Farmaceutica + Carteira -----	20
7. AFE (Autorização de Fornecimento) -----	27
8. AFE Correlatos -----	36
9. AE -----	40
10. Atestado de Vistoria (Bombeiros) -----	44
11. Atestado de Capacidade Técnica 1 -----	45
12. Atestado de Capacidade Técnica 2 -----	72





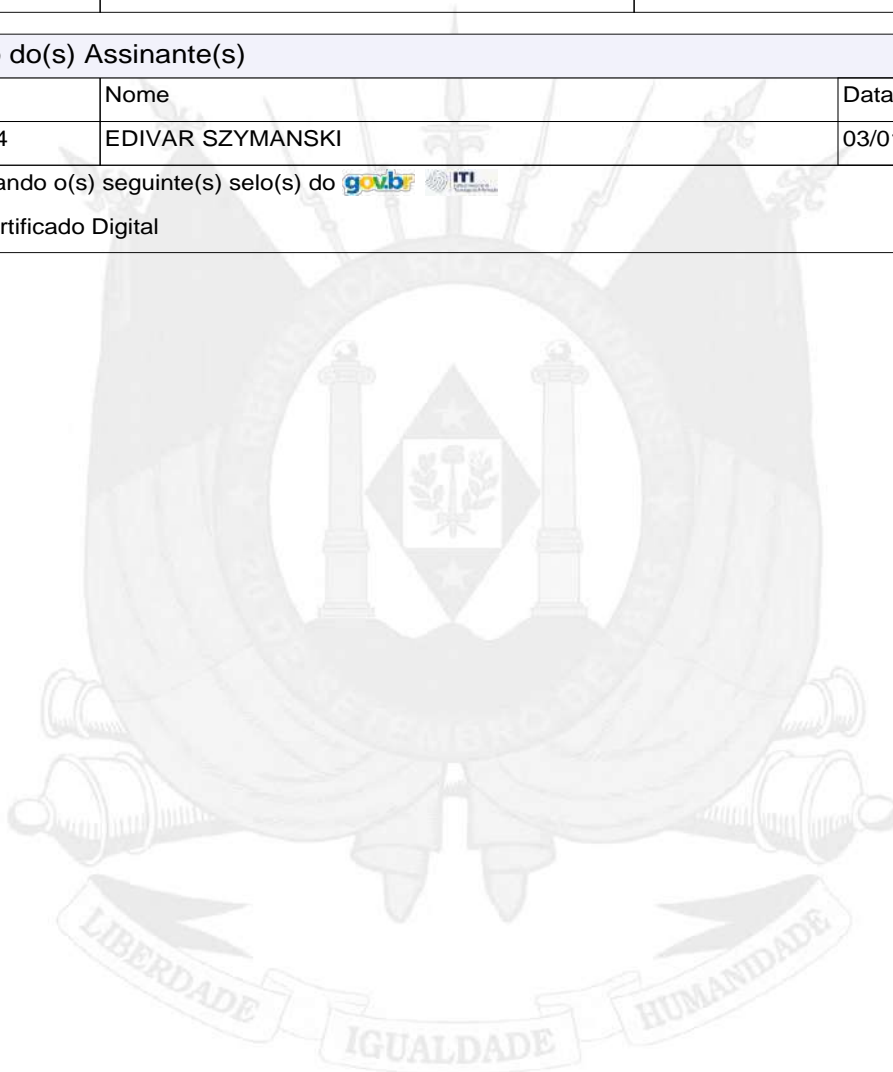
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

## Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/469.388-3	RSP2200802557	15/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 2/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



**ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**NIRE Nº 4320437835-0**

**EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34 e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CIC 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RGS, sob NIRE nº 4320437835-0, filial nº 01, localizada no Acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, Bairro Quedas do Palmital, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0003-32 e filial nº 02 localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50 – lote 01-A, bairro Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0004-13, devidamente registrada na JUCIS-RS sob NIRE 4390216080-5, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

**I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**Cláusula Primeira**

É aprovado o ingresso na Sociedade, neste ato, da sócia **SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com contrato social devidamente arquivado na JUCIS-RS sob nº 43209723187, e inscrita no CNPJ sob nº 48.583.046/0001-07, neste ato representada pelo seu sócio administrador Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatório de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34.

**Cláusula Segunda**

O sócio **EDIVAR SZYMANSKI**, acima já qualificado, mediante renúncia expressa dos demais sócios ao direito de preferência, cede e transfere onerosamente, neste ato, para a sócia ingressante **SKY75 – PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS LTDA**, anteriormente já qualificada, 375.000 (trezentas e setenta e cinco mil), quotas sociais da sociedade, de sua titularidade, com todos os direitos e obrigações delas advindos, no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real), cada uma, totalizando o montante de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), totalmente integralizados, retirando-se assim da Sociedade, declarando quitação, recíproca, plena e irrevogável, da operação ora realizada, e também para nada mais reclamar uns dos outros, seja e que título for, quer em juízo ou fora, em tempo algum.

**Cláusula Terceira**

A Administração e o uso do nome empresarial caberá de forma isolada ou em conjunto, do administrador **não sócio** Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34., e também pelo sócio Administrador Sr. **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, competindo-lhes todos



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 3/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, ficando dispensados de prestar caução.

#### **Cláusula Quarta**

Os novos sócios de comum e mútuo acordo, resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade, passando ser os seguintes: A exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Transporte rodoviário de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudanças). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança).

## **II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

### **I- Da Denominação e Sede**

#### **Cláusula primeira**

A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000; filial nº 01 localizada no acesso Florenal Ribeiro, 1551-D, bairro Santos Dumont, cidade de Chapecó (SC), CEP 89815-290 e filial nº 02 localizada na rua Irineu Ardelino Novello, 50-lote 01-A, Distrito Industrial II, cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000.

#### **Parágrafo único**

Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

### **II- Filiais**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

### **III- Do Prazo de duração e início de atividades**

#### **Cláusula Terceira**

A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.

### **IV- Do Objeto Social**

#### **Cláusula Quarta**

A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria do Comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares. Transporte de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Transportes de medicamentos e produtos médicos hospitalares. Transporte rodoviário de carga municipal (exceto produtos perigosos e mudanças). Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional (exceto produtos perigosos e mudança).



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 4/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





## V- Do Capital Social e Distribuição

### Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:

- a) **SKY75 – Participações e Investimentos Ltda** – acima já qualificada, com uma participação social de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;
- b) **Vilson Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social;

### Parágrafo Primeiro:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

## VI- Da Administração

### Cláusula Sexta

A Administração e o uso do nome empresarial caberá de forma isolada ou em conjunto, ao administrador **não sócio** Sr. **EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de separação obrigatória de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua José Bonifácio, 636 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CPF 670.481.290-34., e também pelo sócio Administrador Sr. **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 apto 01 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CPF 162.522.250-53, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros. Ficando dispensados de prestação caução.

### Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

### Parágrafo Segundo

A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

## VII- Da Remuneração

### Cláusula Sétima

Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

## VIII- Do Encerramento do Exercício Social

### Cláusula Oitava

Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

### Cláusula Nona

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 5/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



**IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio****Cláusula Décima**

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para esta finalidade.

**Parágrafo único:**

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

**X- Das Deliberações****Cláusula Décima-primeira**

As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

**XI- Do Foro Jurídico****Cláusula Décima-segunda**

As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer dúvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

**XII- Da Declaração****Cláusula Decima-terceira**

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 encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. E, por assim terem convencionado, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (Rs), 13 de dezembro de 2022.

Edivar Szymanski

Vilson Szymanski

SKY75 – Participações e Investimentos Ltda

Edivar Szymanski – sócio administrador

Edivar Szymanski

Administrador não sócio



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 6/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)











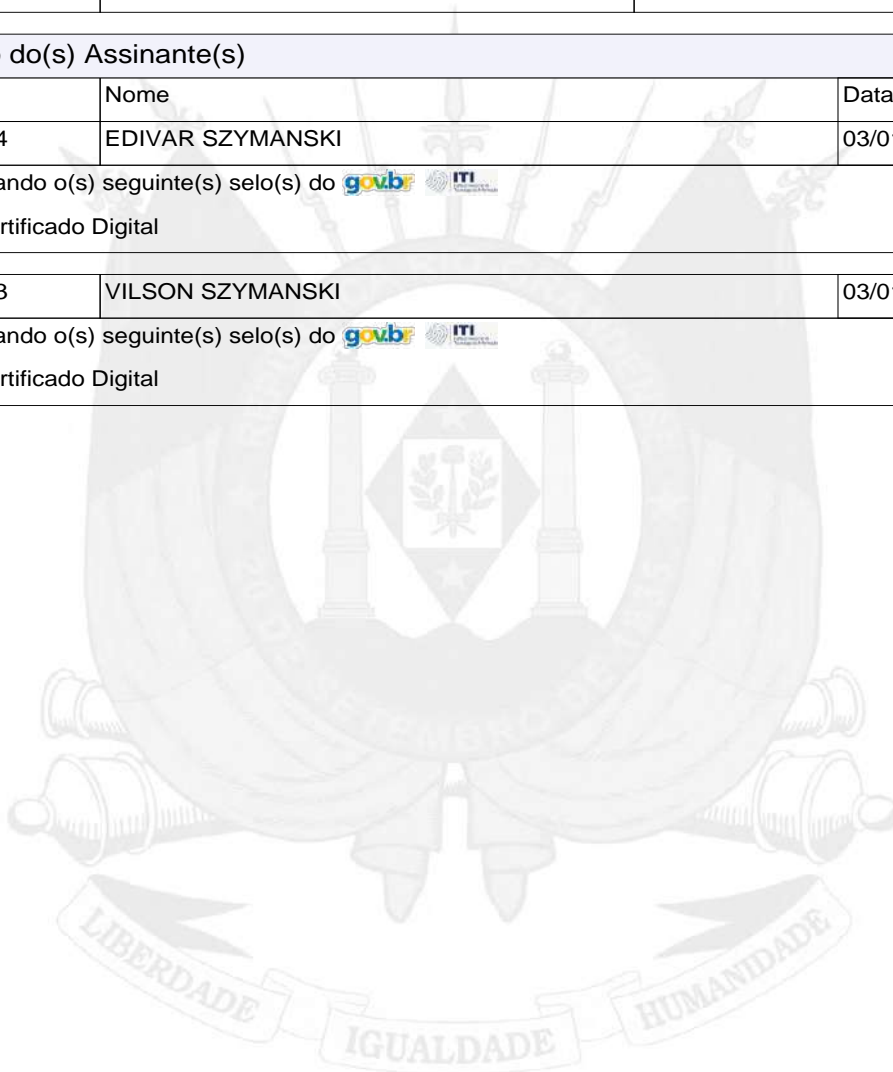
# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/469.388-3	RSP2200802557	15/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



pág. 7/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Rio Grande do Sul  
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo  
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, de CNPJ 03.652.030/0001-70 e protocolado sob o número 22/469.388-3 em 19/12/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8632066, em 03/01/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Marlene Rodrigues de Jesus.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	03/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 13/12/2022



Documento assinado eletronicamente por Marlene Rodrigues de Jesus, Servidor(a) Público(a), em 03/01/2023, às 18:07.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) informando o número do protocolo 22/469.388-3.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



pág. 8/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)





# JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY



Porto Alegre. terça-feira, 03 de janeiro de 2023



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul  
 Certifico registro sob o nº 8632066 em 03/01/2023 da Empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03652030000170 e protocolo 224693883 - 19/12/2022. Autenticação: 7163D92B6679503FB68942BD3D13A05B4BF595. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/469.388-3 e o código de segurança gY4P Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2023 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.

pág. 9/9



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/01/2023 14:20:43 que o documento de hash (SHA-256) aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81 foi validado em 19/01/2023 14:19:40 através da transação blockchain 0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 108276)



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **aad85eb5ab3d01d33b7bbc4cab0375deaf4c2b99c2beca512001949375fe2a81** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108276** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato Social**", cujo assunto é descrito como "**Contrato Social**", faz prova de que em **19/01/2023 14:19:24**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2023 14:20:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x6c18d92b07990f701126982bb7c9abe7c974da1be2f8e86b2f618ca8c73e6fc7**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

**2 - NOME E SOBRENOME**  
 EDIVAR SZYMSANSKI

**11 - DATA DE EMISSÃO**  
 12/08/1993

**11 - DATA DE VALIDADE**  
 12/08/2013

**3 - DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO**  
 12/08/1975, BARAO DE COTEGIPE, RS

**4a - DATA EMISSÃO**  
 14/12/2022

**4b - VALIDADE**  
 14/12/2032

**4c - DOC. IDENTIFICAD. / CÓD. EMISSÃO / UF**  
 903132960 315/11 RS

**4d - CDT**  
 670.481.290-34

**5 - N° REGISTRO**  
 00322960641

**6 - NACIONALIDADE**  
 BRASILEIRO

**7 - RACÃO**  
 NILSON SZYMSANSKI

**8 - CUF / UBS**  
 B

**9 - ASSINATURA DO TITULAR**



**10 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**11 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**12 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**13 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**14 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**15 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**16 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**17 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**18 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**19 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**20 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**21 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**22 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**23 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**24 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**25 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**26 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**27 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**28 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**29 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**30 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**31 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**32 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**33 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**34 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**35 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**36 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**37 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**38 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**39 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**40 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**41 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**42 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**43 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**44 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**45 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**46 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**47 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**48 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**49 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**50 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**51 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**52 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**53 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**54 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**55 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**56 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**57 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**58 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**59 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**60 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**61 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**62 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**63 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**64 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**65 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**66 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**67 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**68 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**69 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**70 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**71 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**72 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**73 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**74 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**75 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**76 - ASSINATURA DO DETENTOR**

**77 - ASSINATURA DO DETENTOR**

	10	11	12
A00			
A1			
B	14/12/2032		
B1			
C			
C1			

	10	11	12
D			
D1			
E			
E1			
F			
F1			
G			
G1			

**12- OBSERVAÇÕES:**

LOCAL: \_\_\_\_\_

PORTO ALEGRE, RS \_\_\_\_\_

ASSINADO DIGITALMENTE

---

DEPARTAMENTO AUTOMÓVEL DE TRÂNSITO

12071229000

F5285653560

# RIO GRANDE DO SUL

[illegible]

I<BRA003229606<411<<<<<<<<<<  
7508125M3212149BRA<<<<<<<<<<2  
EDIVAR<<SZYMANSKI<<<<<<<<<<<

**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**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/12/2022 13:28:43 que o documento de hash (SHA-256) 98b0ffbba490cbbba63ed1c68d0cabbcbcb6ec9e11c829593c035b26f643db19d foi validado em 19/12/2022 13:26:37 através da transação blockchain 0x4b02160a70a829048ebbb800ac0dfe49284941862e886f3e3cb234c2496ddea2 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 101463)



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **98b0ffbab490cbbba63ed1c68d0cabbcb6ec9e11c829593c035b26f643db19d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **101463** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH EDIVAR**", cujo assunto é descrito como "**CNH EDIVAR**", faz prova de que em **19/12/2022 13:26:35**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/12/2022 13:27:44** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4b02160a70a829048ebbb800ac0dfe49284941862e886f3e3cb234c2496ddea2**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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



## Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN

## QR CODE

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**RS**

NOME: VILSON SZYMANSKI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF: 1021670736 SSP/PC RS

CPF: 162.522.250-53 DATA NASCIMENTO: 18/05/1951

FILIAÇÃO: STEFANO SZYMANSKI  
 AURORA SZYMANSKI

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 01775392205 VALIDADE: 13/04/2026 1ª HABILITAÇÃO: 30/09/1969

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2191067450



## DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

**RS**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 14/04/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

66054360805  
 RS243802331

RIO GRANDE DO SUL

**DENATRAN** **CONTRAN**

2191067450



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **409c9ebd96a0df3647633893c9b24792ad47f148b567d557cc2106d97ff55fc9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108115** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH VILSON**", cujo assunto é descrito como "**CNH VILSON**", faz prova de que em **19/01/2023 08:52:42**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/01/2023 08:56:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x770fae458e7af92fb9e37bbc7046cac11e4240f5b8ebdb28982f4fb18afb8290**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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







**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**



**Alvará de Licença Especial de Escritório Virtual (LC 767/2022, Art. 11, inciso II)**

Número da ordem:

**3097/2023**

Data de emissão:

**16/01/2023**

Valido até:

**31/01/2024**

ALVARÁ CONCEDIDO PELO MUNICÍPIO DE CHAPECÓ NOS TERMOS DO ART. 170 DA LEI 170/83 À:

RAZÃO SOCIAL

1052362 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

03.652.030/0003-32

NOME FANTASIA

ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

Logradouro: Acesso FLORENAL RIBEIRO

Número: 1551-D

Complemento:

CEP: 89815-290

Bairro: QUEDAS DO PALMITAL

Cidade: Chapecó

UF: SC

INSC. MUNICIPAL

**63942**

INSC. ESTADUAL

**260516392**

INÍCIO ATIVIDADE

**27/05/2020**

DEFERIMENTO INSC.

**05/10/2020**

CÓDIGO DE CONTROLE

**FPBQ-REQX**

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

ATIVIDADE(S) CNAE

**PRINCIPAL:**

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**SECUNDÁRIA(S):**

4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças

OBSERVAÇÕES

Autorização para exercício de determinada atividade exercida com estabelecimento físico "sem atendimento". Caso constatado o atendimento ao público em espaço comercial o mesmo fica sujeito às sanções da LC 767/2022 e demais legislações.

**É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO**

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado  
[www.chapeco.sc.gov.br](http://www.chapeco.sc.gov.br)

ADMINISTRAÇÃO  
2021/2024

Chapecó (SC) - 24/01/2023  
Av. Getúlio Dorneles Vargas, 957S - Palmital  
89812-000 - 4933218400



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fd0711167a98799735e77d30ad00e269e6b6bd1b9d653c37cf4848fdd7a1110a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **109286** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA**", faz prova de que em **24/01/2023 09:57:14**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/01/2023 09:58:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2770a09e622aedec4ee27cab91dcfef4445a8b7669e511aff7366e36cf626f11**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**SECRETARIA DE FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO**  
**AV GETULIO DORNELES VARGAS - S 957**  
**CNPJ 83.021.808/0001-82**



## ALVARÁ SANITÁRIO

**Nº do Alvará:**  
**1551/2023**

**Validade**  
**30/04/2024**

**Data de emissão**  
**30/03/2023**

A prefeitura de Chapecó/SC, por força da Lei Municipal n. 3496/1992, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 3094/1993 e conforme Lei Estadual 6320/1983, concede o presente Alvará Sanitário à:

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**03.652.030/0003-32**

**NOME FANTASIA:**

**ENDEREÇO:**

**Logradouro FLORENAL RIBEIRO**

**Complemento:**

**Numero: 1551-D**

**CEP: 89815290**

**Bairro: QUEDAS DO PALMITAL**

**Cidade: Chapecó-SC**

**Inscrição Municipal**  
**63942**

**Início atividade**  
**05/10/2020**

**Grau de Risco:**

**ATIVIDADE SANITÁRIA**

**Principal:**

**Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

**Secundário:**

**[CNAE\_DESCRICAO\_SEC]**

**OBSERVAÇÕES:**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E PRODUTOS PARA SAÚDE

RESPONSÁVEL TÉCNICO: VERONICA GABRIELE JANESKO CRF/SC 18215

**Código de Autenticação:**

**FJGB-YEGP**

**É OBRIGATÓRIO FIXAR O ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO**

**A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de autenticidade**

**<https://chapeco.meumunicipio.online/tributario/servlet/hwpcconsautcert>**

**R. Mal. Floriano Peixoto, 700 L - Centro, Chapecó - SC 89801-501**  
**Tel. (49) 3319-1400 / (49) 3319-1423**



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ccbc3d2e53c46d02839b12dbc656391a8f37e67cda0825247eaf94ebcc366774** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **125427** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara**", cujo assunto é descrito como "**Alvara**", faz prova de que em **30/03/2023 15:34:43**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **30/03/2023 15:36:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x1ed7ede521cc4c0282135691b8668c6ee2f7711a2d4e68265cd8eb1d1b8ae43d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfsc.gov.br](http://www.crfsc.gov.br)CADASTRO NO CRF SOB O  
16371VALIDADE  
31/12/2023CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
B21DEF836A017C611E48EA40E1A86BFF

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA

\*\*\*\*\*

TIPO DE ESTABELECIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE

DIST., MEDIC., MAT. MEDICOS, COSM., PROD. HOSP., CIRUR., LABORAT. E CORRELATOS

ENDEREÇO

RUA FLORENAL RIBEIRO 1551 D

CNPJ

03.652.030/0003-32

LOCALIDADE

QUEDAS DO PALMITAL

CIDADE - UF

CHAPECO-SC

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	18215	VERONICA GABRIELE JANESKO			Responsável Técnico		CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 11 de Janeiro de 2023

  
MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH  
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

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



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **6f3e31f6d1d4bfec1dfd0c531f9d8fc26878bc173931649937255403abb9fc17** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108933** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF**", cujo assunto é descrito como "**CRF**", faz prova de que em **23/01/2023 09:33:37**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/01/2023 09:34:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3f9887499dcf2f5ddb73e40623216d1cb8f80706c8fe6d4325b0989084162f76**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CEDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF  
18215 / SC

NOME  
DRª. VERONICA GABRIELE JANESKO

CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
21/05/1989

DATA DE CONCLUSÃO  
05/01/2013

NACIONALIDADE  
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA  
URF

NATURALIDADE/UF  
ERECHIM / RS

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

IDENTIFICAÇÃO  
JOÃO JANESKO NETO  
SOLENI TERESINHA MUY JANESKO

RG  
8095380492 SSP - RS

DATA DE EXPEDIÇÃO  
21/10/2014

CPF  
838.794.120-49

TÍTULO DE ELEITOR  
097008990485

ZONA  
020

SEÇÃO  
095

GRUPO SANGÜÍNEO  
A

FATOR RH  
NEGATIVO

OBSERVAÇÕES  
DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL  
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
18/09/2020

MARCO AURELIO THIESEN KOERICH  
PRESIDENTE DO CRF / SC

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER  
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.705/75




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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **301464a860b2cdd2b8d39b0d85aacc504763a27e478c745810375ce62891ba2d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **46458** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Carteirinha Verônica**", cujo assunto é descrito como "**Carteirinha Verônica**", faz prova de que em **17/01/2022 11:01:07**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **17/01/2022 11:02:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xa6527afcbddfb6acbd39f3bc112ce4b81762f5dc27a095923ee0f8d817c5a746**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA  
DO ALTO URUGUAÍ E DAS MISSÕES

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 708 de 19/05/92 - D.O.U. de 21/05/92  
Sediada nos municípios de Erechim, Frederico Westphalen, Santo Ângelo, Santiago, São Luiz Gonzaga e Cerro Largo, estado do Rio Grande do Sul, Brasil.

O Reitor da Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões - URI, tendo presente o termo de Colação de Grau, em 05 de janeiro de 2013,  
no Curso de Graduação em FARMÁCIA, confere a

## VERÔNICA GABRIELE JANESKO

### FARMACÊUTICA

Brasileiro(a), natural do Rio Grande do Sul, nascido(a) em 21 de maio de 1989, portador(a) da Cédula de Identidade nº 8095380492, expedida pela SJS / RS, o título de

Mandando passar-lhe o presente Diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas Leis da República.

Erechim, 12 de março de 2013.

Verônica G. Janesko  
Diplomada

Rita Miotto  
Secretária - Campus de  
Erechim

Paulo José Sponchiado  
Diretor-Geral - Campus de  
Erechim

Rosane Vontobel Rodrigues  
Pro-Reitora de Ensino

Luiz Mario Silveira Spinelli  
Reitor da URI



UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA DO  
ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES - URI  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
ESCOLAR

Curso reconhecido pelo(a) Portaria nº 775/08 - D.O.U.  
de 10/11/2008

Diploma registrado de acordo com o artigo 48,  
parágrafo 1º, da Lei 9394 de 20 de dezembro de 1996,  
no livro geral da instituição sob o nº 20400 ocupando  
a posição 1 da folha 65 do livro de nº 20.

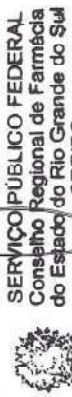
Erechim, 12/03/2013

*Soriane Polachini Demarchi Michelin*

Soriane Polachini Demarchi Michelin  
Encarregada do Setor de Expedição e Registro de  
Diplomas e Apostilas

Portaria nº 672, de 01 de Março de 2004

A entrega do diploma confirma-se no livro  
de nº 5 do curso na unidade, página 6, posição 4



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
Conselho Regional de Farmácia  
do Estado do Rio Grande do Sul

Registrado sob o n.º CRF/RS  
à pág. 300, livro 15965  
em 14 de Junho de 2013

PAULO RICARDO DE AZEVEDO  
Agente Administrativo II - Mat. 243  
Conselho Regional de Farmácia do RS

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 143512210203361650600-2  
Data: 22/10/2020 10:21:00  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP06239-XHZP;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**

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

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

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

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/10/2020 10:25:18 (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 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 143512210203361650600-1 a 143512210203361650600-2

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

O referido é verdade, dou fé.

## CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6382fa239716c364e6e471c1a64835a4b15d26e114cb2ac17d6fa6a6cbe0f4c353f8c53eace9744e17e0294e8a89f61cc  
d44234c58cba8173f8ae706a0fce24



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







PROCESSO: 25351.463869/2011-71  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA  
ENDEREÇO: TRAVESSA CASTELO BRANCO, Nº 2028  
BAIRRO: GUAMA CEP: 66063000 - BELÉM/PA  
CNPJ: 05.049.432/0001-00  
PROCESSO: 25010.122019/97-60  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
Total de Empresas : 5

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.310, DE 27 DE JUNHO DE 2014**

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RÓDERO

**ANEXO**

EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUA DO VALE LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA ADOLFO GOUL, 301  
BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
CNPJ: 00.371.048/0001-06  
PROCESSO: 25351.334373/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.10402.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHEK 4897  
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087000 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 11.743.158/0001-78  
PROCESSO: 25351.330069/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10383.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795  
BAIRRO: N/A CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
CNPJ: 03.652.030/0001-70  
PROCESSO: 25351.310953/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.10345.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LOPARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA CRESCÊNCIA SILVEIRA Nº86  
BAIRRO: CENTRO CEP: 45010060 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA  
CNPJ: 04.357.900/0001-41  
PROCESSO: 25351.330877/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.10382.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME  
ENDEREÇO: rua expedicionários, 1215  
BAIRRO: vila zilda CEP: 15025030 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 12.477.913/0001-82  
PROCESSO: 25351.326642/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10358.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
Total de Empresas : 5

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.311, DE 27 DE JUNHO DE 2014**

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RÓDERO

**ANEXO**

EMPRESA: EXFARMA LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, Nº 815, CHÁCARA 376, GALPÃO 01 - A  
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES  
CNPJ: 05.618.222/0001-96  
PROCESSO: 25002.000605/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05727.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO Nº 305  
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04708000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.082.598/0001-21  
PROCESSO: 25351.125555/2011-12 AUTORIZ/MS: 1.08759.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BASF S/A  
ENDEREÇO: Av. das Nações Unidas Nº. 14.171, Andares 10 ao 12 e 14 ao 17, T. C Crystal Tower, Cond. Roch. C.T.  
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 48.539.407/0001-18  
PROCESSO: 25351.298737/2005-16 AUTORIZ/MS: 1.06439.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: JOMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA DANIEL SOLERA, Nº 441  
BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA CEP: 14076450 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 07.982.913/0001-08  
PROCESSO: 25351.457272/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.06856.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA Nº 645  
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 85502040 - PATO BRANCO/PR  
CNPJ: 76.386.283/0001-13  
PROCESSO: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MS: 1.05459.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PATRIFARMAVR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394  
BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ  
CNPJ: 10.446.149/0001-52  
PROCESSO: 25351.501846/2009-43 AUTORIZ/MS: 1.07980.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: Veloz Logística Ltda epp  
ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205  
BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE  
CNPJ: 13.782.902/0001-79  
PROCESSO: 25351.684436/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.09057.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: TOC TERMINAIS DE OPERAÇÃO DE CARGAS LTDA  
ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA Nº353, SALA 01  
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP  
CNPJ: 67.546.671/0001-23  
PROCESSO: 25351.796706/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07643.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: RNL COM DE PRODUTOS DE HIGIENE E SERVIÇOS DE LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: Est dos Romeiros, Km 38 Galpão G11 e G12 N183  
BAIRRO: Condomínio Morro Grande CEP: 06210008 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP  
CNPJ: 04.552.729/0001-21

PROCESSO: 25351.559124/2012-51 AUTORIZ/MS: 1.09411.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10  
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 09.156.879/0001-30  
PROCESSO: 25351.056614/2008-52 AUTORIZ/MS: 1.07319.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: D Tudo Comércio de Produtos Hospitalares, Alimento e Suprimentos LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedrosa s/nº Qd.37 - Lt.10  
BAIRRO: Parque Trindade CEP: 74921223 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 13.878.171/0001-60  
PROCESSO: 25351.438214/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09351.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRER DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RUA DAS CAMÉLIAS, Nº 226  
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.247.260/0001-05  
PROCESSO: 25351.008300/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.07128.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: NEUZA CHAGA LIMA  
ENDEREÇO: RUA DR. JOSÉ BURNETH, Nº 102  
BAIRRO: CENTRO CEP: 65390000 - SANTA LUÍZIA/MA  
CNPJ: 23.691.074/0001-17  
PROCESSO: 25014.000392/2007-63 AUTORIZ/MS: 1.06941.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RD & S PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DR. GUILHERME DUMONT VILLARES 2450, CJ. 32  
BAIRRO: JARDIM LONDRINA CEP: 05640004 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 08.290.164/0001-02  
PROCESSO: 25351.698264/2009-75 AUTORIZ/MS: 1.08197.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: JUND LOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA-ME  
ENDEREÇO: AV. HUMBERTO CERESER, Nº 2773, SALA 8  
BAIRRO: CAXAMBU CEP: 13218711 - JUNDIAÍ/SP  
CNPJ: 12.007.596/0001-30  
PROCESSO: 25351.126674/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09174.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: M. CASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882  
BAIRRO: JURUBATUBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 49.698.723/0001-03  
PROCESSO: 25004.004120/03 AUTORIZ/MS: 1.02571.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, Nº 20, KM 800  
BAIRRO: EMPRESARIAL PARK SUL CEP: 36120000 - MATIAS BARBOSA/MG  
CNPJ: 19.451.038/0001-09  
PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SELECTHEMIE IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR APRÍGIO GONZAGA, Nº 675  
BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04303001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 62.651.955/0001-66

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 1010201406300006

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



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 25802206207744039183-1  
Data: 22/06/2020 09:50:11  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKD13082-OMIT;



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

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

**TJPB**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
**FUNDADO EM 1888**  
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE**  
**JOÃO PESSOA**

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/06/2020 09:56:20 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 25802206207744039183-1

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

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b36e43da993424071ac1145648249c62e9dfa7831569440e289ef21296e7e0e27221e0b32dfc4b6d61abad86961dbef917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ**

03.652.030/0001-70

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000

**Cidade/UF**

BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Responsável Técnico**

RENATA DASSOLER

**Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.10345-9

**Data do Cadastro**

30/06/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.310953/2014-50**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento



---

**ADVERTÊNCIA**

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

---



**Ministério da Saúde**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**

**RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA-RDC Nº 16, DE 1º DE ABRIL DE 2014**

Dispõe sobre os Critérios para Peticionamento de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de Empresas

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, no art. 35 do Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

**CAPÍTULO I**

**DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS**

**Seção I**

**Objetivo**

Art. 1º Esta Resolução tem o objetivo de estabelecer os critérios relativos à concessão, renovação, alteração, retificação de publicação, cancelamento, bem como para a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos petições de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE) de empresas e estabelecimentos que realizam as atividades elencadas na Seção III do Capítulo I com medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, substâncias sujeitas a controle especial, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes, saneantes e cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial.

**Seção II**

**Definições**

Art. 2º Para efeitos desta Resolução são adotadas as seguintes definições:

I - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e entes/órgãos de vigilância sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;



II - Autorização de Funcionamento (AFE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, contendo autorização para o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos, concedido mediante o cumprimento dos requisitos técnicos e administrativos constantes desta Resolução;

III – Autorização Especial (AE): ato de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária que autoriza o exercício de atividades que envolvem insumos farmacêuticos, medicamentos e substâncias sujeitas a controle especial, bem como o cultivo de plantas que possam originar substâncias sujeitas a controle especial, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos, constantes desta Resolução;

IV - caducidade: estado ou condição da autorização que se tornou caduca, perdendo sua validade pelo decurso do prazo legal;

V – comércio varejista de produtos para saúde: compreende as atividades de comercialização de produtos para saúde de uso leigo, em quantidade que não exceda a normalmente destinada ao uso próprio e diretamente a pessoa física para uso pessoal ou doméstico;

VI - distribuidor ou comércio atacadista: compreende o comércio de medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, em quaisquer quantidades, realizadas entre pessoas jurídicas ou a profissionais para o exercício de suas atividades;

VII - documentos para instrução: documentos apresentados para instrução de processos ou petições relativos à Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE);

VIII - empresa: pessoa jurídica, de direito público ou privado, que explore como objeto principal ou subsidiário as atividades discriminadas na Seção III do Capítulo I desta Resolução, equiparando-se à mesma as unidades dos órgãos de administração direta ou indireta, federal ou estadual, do Distrito Federal e dos municípios que desenvolvam estas atividades;

IX – envase ou enchimento de gases medicinais: operação referente ao acondicionamento de gases medicinais em cilindros e líquidos criogênicos em tanques criogênicos ou caminhões-tanque;

X - estabelecimento: unidade da empresa constituída juridicamente e com CNPJ (Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica) devidamente estabelecido;

XI - filial: qualquer estabelecimento vinculado a outro que detenha o poder de comando sobre este;

XII - formulário de petição (FP): instrumento para inserção de dados que permitem identificar o solicitante e o objeto solicitado, disponível durante o peticionamento, realizado no sítio eletrônico da Anvisa (<http://www.anvisa.gov.br>);

XIII – licença sanitária: documento emitido pela autoridade sanitária competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, onde constam as atividades sujeitas a vigilância sanitária que o estabelecimento está apto a exercer;

XIV - matriz: estabelecimento da empresa que representa sua sede, ou seja, aquele que tem primazia na direção e a que estão subordinados todos os demais, chamados de filiais;

XV - autoridade sanitária: Agência Nacional de Vigilância Sanitária e vigilância

sanitária dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;

XVI - peticionamento eletrônico: requerimento realizado em ambiente Internet, por meio do formulário de petição identificado por um número de transação, cujos dados são diretamente enviados ao sistema de informações da Anvisa, sem necessidade de envio da documentação física à Agência;

XVII – peticionamento manual: requerimento realizado em ambiente Internet por meio do formulário de petição, identificado por um número de transação, cujos documentos serão fisicamente protocolados na Anvisa;

XVIII – produto para saúde de uso leigo: produto médico ou produto diagnóstico para uso *in vitro* de uso pessoal que não dependa de assistência profissional para sua utilização, conforme especificação definida no registro ou cadastro do produto junto à Anvisa;

XIX - responsável legal: pessoa física designada em estatuto, contrato social ou ata de constituição incumbida de representar a empresa, ativa e passivamente, nos atos judiciais e extrajudiciais;

XX - responsável técnico: profissional legalmente habilitado pelo respectivo conselho profissional para a atividade que a empresa realiza na área de produtos abrangidos por esta Resolução;

XXI - requisitos técnicos: critérios técnicos e operacionais estabelecidos nesta Resolução exigidos das empresas ou estabelecimentos para fins de Autorização de Funcionamento (AFE) ou Autorização Especial (AE), sem prejuízo dos requisitos previstos em normas específicas, complementares e suplementares da Anvisa, dos Estados, Municípios e Distrito Federal; e

XXII - substâncias e plantas sujeitas a controle especial: aquelas relacionadas nas listas do Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998.

### **Seção III**

#### **Abrangência**

Art. 3º A AFE é exigida de cada empresa que realiza as atividades de armazenamento, distribuição, embalagem, expedição, exportação, extração, fabricação, fracionamento, importação, produção, purificação, reembalagem, síntese, transformação e transporte de medicamentos e insumos farmacêuticos destinados a uso humano, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes saneantes e envase ou enchimento de gases medicinais.

Parágrafo único. A AFE é exigida de cada estabelecimento que realiza as atividades descritas no *caput* com produtos para saúde.

Art. 4º A AE é exigida para as atividades descritas no art. 3º ou qualquer outra, para qualquer fim, com substâncias sujeitas a controle especial ou com os medicamentos que as contenham, segundo o disposto na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998 e na Portaria SVS/MS nº 6, de 29 de janeiro de 1999.

§ 1º A AE é também obrigatória para as atividades de plantio, cultivo e colheita de plantas das quais possam ser extraídas substâncias sujeitas a controle especial e somente é concedida à pessoa jurídica de direito público ou privado que tenha por objetivo o estudo, a pesquisa, a extração ou a utilização de princípios ativos obtidos daquelas plantas.

§ 2º Para a concessão e renovação da autorização tratada no § 1º, o plano da atividade a ser desenvolvida, a indicação das plantas, a localização, a extensão do cultivo, a estimativa da produção e o local da extração devem ser avaliados durante a inspeção pela autoridade sanitária local competente e constar do respectivo relatório de inspeção.

§ 3º As substâncias proscritas e as plantas que as originam, bem como as plantas proscritas, conforme o Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, somente poderão ser empregadas nas atividades de estudo e pesquisa quando devidamente autorizadas pela Anvisa por meio de Autorização Especial Simplificada para estabelecimentos de ensino e pesquisa, conforme legislação específica.

Art. 5º Não é exigida AFE dos seguintes estabelecimentos ou empresas:

I - que exercem o comércio varejista de produtos para saúde de uso leigo;

II - filiais que exercem exclusivamente atividades administrativas, sem armazenamento, desde que a matriz possua AFE;

III – que realizam o comércio varejista de cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes;

IV - que exercem exclusivamente atividades de fabricação, distribuição, armazenamento, embalagem, exportação, fracionamento, transporte ou importação, de matérias-primas, componentes e insumos não sujeitos a controle especial, que são destinados à fabricação de produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes; e

V – que realizam exclusivamente a instalação, manutenção e assistência técnica de equipamentos para saúde.

Art. 6º As farmácias e drogarias deverão seguir o disposto na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 17, de 28 de março de 2013.

Art. 7º Os estabelecimentos detentores de AFE para a atividade de distribuição ou fabricação de produtos para saúde poderão comercializar produtos para saúde no varejo, sem a necessidade de AFE específica para a referida atividade, desde que sejam cumpridas as exigências da legislação local acerca do licenciamento de estabelecimentos.

Art. 8º As fabricantes e envasadoras de gases medicinais deverão seguir o disposto nesta Resolução e na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 32, de 5 de julho de 2011.

## **CAPÍTULO II**

### **DO PETICIONAMENTO E ANÁLISE**

Art. 9º O requerimento de concessão, renovação, cancelamento, alteração, retificação de publicação, cumprimento de exigência e aditamento, bem como a interposição de recurso administrativo contra o indeferimento de pedidos relativos aos petições de AFE e AE de empresas e estabelecimentos que realizem as atividades abrangidas por esta Resolução dar-se-á por meio de petição eletrônico ou petição manual.

Art. 10. Os critérios para o petição, o recolhimento de taxa e as atividades inerentes a cada tipo de AFE e AE estão estabelecidos na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 222, de 28 de dezembro de 2006.

§ 1º A AFE deve ser peticionada por cada empresa que realiza atividades com medicamentos, insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e saneantes, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da matriz da empresa, e é extensiva a todos os estabelecimentos filiais.

§ 2º No caso de atividades realizadas com produtos para saúde, o peticionamento da AFE deve ser por estabelecimento, utilizando-se o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) do estabelecimento que irá realizar a atividade peticionada.

§ 3º A AE deve ser peticionada utilizando o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ).

§ 4º A AE a ser obtida para as atividades que não estejam enquadradas no art. 3º desta Resolução não está condicionada à concessão de AFE.

Art. 11. O ato administrativo público de concessão, renovação, cancelamento, alteração e retificação de publicação de AFE e AE somente produzirá efeitos a partir de sua publicação no Diário Oficial da União (DOU).

§1º Excetuam-se do disposto no *caput* as alterações relativas à mudança de responsável técnico e responsável legal, que deverão ser peticionadas eletronicamente pela empresa ou estabelecimento para alteração do cadastro, no prazo de 30 dias após consolidação da alteração, e serão atualizadas automaticamente, sem publicação no DOU.

§ 2º Excetua-se do *caput* o indeferimento de retificação de publicação, cuja decisão será comunicada diretamente à empresa.

## **Seção I**

### **Dos Requisitos Técnicos e Documentos para Instrução**

Art. 12. A concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e a retratação de recurso administrativo de AFE e AE dependem:

I – do cumprimento dos requisitos técnicos contidos nesta Resolução; e

II – da análise e deferimento dos documentos para instrução anexados ao formulário de petição devidamente preenchido e protocolado via peticionamento eletrônico ou peticionamento manual.

Parágrafo único. Quando se tratar de AE, além do cumprimento do disposto nos incisos I e II, também devem ser cumpridas as exigências contidas na Portaria SVS/MS nº 344, de 1998, e na Portaria SVS/MS nº 6, de 1999.

Art. 13. O cadastro das filiais deve ser realizado e mantido atualizado pela empresa no banco de dados da Anvisa.

Art. 14. Os requisitos técnicos devem ser verificados no ato da inspeção sanitária e estas informações devem constar no relatório de inspeção emitido pela autoridade sanitária local competente.

Art. 15. A documentação de instrução dos pedidos de concessão, renovação, cancelamento a pedido, alteração, retificação de publicação e recurso administrativo de AFE e AE deve ser apresentada conforme descrição a seguir:

I – para concessão em favor de:

Expediente nº: 4051175/20-8

Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária

Ações de fiscalização: Apreensão

Inutilização

Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso

Motivação: Comprovação da divulgação e comercialização por meio do site [www.cronistasreunidos.com.br](http://www.cronistasreunidos.com.br) do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, em desacordo com os artigos 12, 50 e 59 da Lei nº 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos da marca "Essência de cavalo", bem como a quaisquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem o produto.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.951, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018; resolve:

Art. 1º Revogar a Medida Preventiva nº 2 do Anexo da Resolução-RE nº 586, de 7 de março de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 47, de 11 de março de 2019, Seção 1, pág. 43, referente à empresa constante no Anexo da presente Resolução.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

1. Empresa: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

Produto - Apresentação (Lote): CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 11 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT X 4 CART BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 168 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS TRANS X 112 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 11 (0,5 MG) + 14 (1,0 MG) (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018); CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS TRANS X 56 (LOTES A PARTIR DE 12/11/2018);

Tipo de Produto: Medicamento

Expediente nº: 4157408/20-7

Assunto: 70358 - Revogação de Medida Preventiva

Ações de fiscalização revogadas: Suspensão - Importação

Motivação: Considerando a inspeção sanitária realizada, no período de 05 a 09/10/2020, na empresa R-Pharm Germany GmbH, localizada em Heinrich-Mack-Strasse 35, 89257, Illertissen, Alemanha, durante a qual foi comprovada a adequação das não conformidades apontadas em inspeção anterior.

**RETIFICAÇÃO**

Na Resolução-RE nº 3.545, de 10 de setembro de 2020, publicada no DOU nº 175, de 11 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 127, republicada no Diário Oficial da União nº 198, de 15 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 141,

Onde se lê:

"SODA CAUSTICA LIMPA FÁCIL(TODOS)"

Leia-se:

"SODA CAUSTICA COMBATE(TODOS)"

**RETIFICAÇÃO**

Na Resolução RE nº 4.059, de 7 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78 e 79, referente a certificação da empresa Seawon Meditech, Co., Ltd., solicitada pela Blumedical Group Comércio de Produtos para Saúde Ltda - ME, CNPJ nº 18.367.997/0001-88, conforme expedientes nº 0502813/19-2 e 3724230/20-6.

Onde se lê:

Coréia do Sul, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 420-803,

Leia-se:

Coréia do Sul, Bucheon-Ro 298, Beon-Gil, Wonmi-Gu, BucheonSi, Gyeonggi-Do, 14487, Coréia do Sul

Na Resolução RE nº 4.059, de 07 de outubro de 2020 publicada no Diário Oficial da União nº 196, de 13 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 78, referente a certificação da empresa Changzhou Kanghui Medical Innovation Co., Ltd, solicitada pela Medtronic Comercial Ltda, CNPJ: 01.772.798/0001-52, conforme expedientes nº0374705/20-8 e nº3981001/20-6.

Onde se lê:

Medtronic Comercial Ltda CNPJ: 01.772.798/0001-52

Autorização de Funcionamento: 1.03.391-9

Leia-se:

Auto Suture do Brasil Ltda. CNPJ: 01.645.409/0001-28

Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0

**RETIFICAÇÃO**

Na Resolução-RE nº 518, de 28 de fevereiro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 44, de 6 de março de 2019, Seção 1, página 81, e em Suplemento, págs. 47 e 48, referente à certificação da empresa CHIESI FARMACEUTICI S.P.A

Onde se lê: "Sólidos não estéreis: Comprimidos"

Leia-se: "Sólidos não estéreis: Comprimidos; Pós"

Na Resolução-RE nº 2.397, de 9 de julho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 132, de 13 de julho de 2020, Seção 1, página 86,

Onde se lê: SINOVA BIOTECH CO., LTDA

Leia-se: SINOVA BIOTECH CO., LTD.

**COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS****RESOLUÇÃO-RE Nº 4.934, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020**

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AUDAX MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 21.881.617/0001-33 25351.366232/2015-47 / 1141774

7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3739569204

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.935, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020**

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

fórmula bela comércio de produtos farmacêuticos Ltda me / 30.680.208/0001-60

25351.318916/2020-16 / 1245205

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3744451204

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.936, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020**

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MARIANE DE FREITAS CARLOS ME / 24.311.717/0001-12

25351.266157/2016-12 / 1157530

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3670377204

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.937, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2020**

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

INTERVALUE COMERCIAL IMPORTADORA LTDA / 34.387.230/0001-77

25351.258378/2020-01 / 3098240

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622180200

FORMATO TRANSPORTES LTDA / 13.727.240/0001-34

25351.258240/2020-02 / 4026103

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622031204

LIZ COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 30.008.649/0001-10

25351.267506/2020-08 / 3098284

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3637369206

CD HILLO MS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA / 20.247.119/0001-70

25351.258272/2020-08 / 4026134

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3622064200

JUNCKES DISTRIBUIDORA LTDA / 25.267.561/0001-82

25351.267802/2020-09 / 8210558

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3637566206

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32

25351.277522/2020-09 / 8210604

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653729203

DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA / 27.955.106/0001-03

25351.277603/2020-09 / 8210618

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3653867207

TOTALMED COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.132.899/0001-06



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05152020113000736

736

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



v3.0 - DUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/01/2023 16:50:10 que o documento de hash (SHA-256)

c74ab92c68b7e60f6cf87119b5886420712ac82bd2a1082d23def91cf5b2182b foi validado em 20/01/2023 16:48:09 através da transação blockchain

0xe589f81fe07915664aab530ad174945d84432712cc7a187bd2a742b5e4f11578 e pode ser verificado em <https://www.dutin.com/FileCheck> (NID: 108768)



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **c74ab92c68b7e60f6cf87119b5886420712ac82bd2a1082d23def91cf5b2182b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108768** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**AFE CORRELATOS**", cujo assunto é descrito como "**AFE CORRELATOS**", faz prova de que em **20/01/2023 16:48:12**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/01/2023 16:50:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xe589f81fe07915664aab530ad174945d84432712cc7a187bd2a742b5e4f1f578**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

03.652.030/0003-32

**Nome Fantasia**

CENTERMEDI - FILIAL 01

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL  
CEP: 89.815-290**Cidade/UF**

CHAPECÓ/SC

**Responsável Técnico**

VERÔNICA GABRIELE JANESKO

**Responsável Legal**

EDIVAR SZYMANSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.21060-4 (P2533MY4LLL6)

**Data do Cadastro**

30/11/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.277522/2020-09**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar



Endereço: Rua Francisco Pires Da Rocha 309 Sala 02 - Bonsucesso - Guarapuava - PR CEP: 85045-010  
Autorização de Funcionamento: 8.12.258-9 Expediente: 1005281/18-0  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: HS MED Comércio Hospitalares Ltda. - EPP. CNPJ: 00.064.780/0001-33.  
Endereço: Av. Ângelo Moreira da Fonseca, 6035 - Zona I A. Umuarama/PR. CEP 87504-050.  
Autorização de Funcionamento: 8.15288-1 Expediente: 0413844/21-8  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Minas Surgical Comércio E Representação Ltda CNPJ: 07.326.583/0001-94  
Endereço: Rua Cesário Alvim, 1083-A - Padre Eustáquio - Belo Horizonte - MG CEP: 30280-290  
Autorização de Funcionamento: 8.09.899-1 Expediente: 1155857/20-8  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Shimadzu Do Brasil Comércio Ltda CNPJ: 58.752.460/0001-56  
Endereço: Avenida Tamboré 576 - Tamboré - Barueri - SP CEP: 06460-000  
Autorização de Funcionamento: 1.03.690-1 Expediente: 0441413/18-6  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.116, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:  
Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
Art. 3º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: NeuWave Medical, Inc.  
Endereço: 3513 Anderson Street, Madison - WI, 53704 - Estados Unidos da América  
Solicitante: Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 54.516.661/0001-01  
Autorização de Funcionamento: 8014590 Expediente: 4637320/20-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Pishatz Teb Zaman Diagnostics. Co.  
Endereço: 221, 9TH Golestan Blvd, 2nd Phase, Baharestan Industrial Park, Kamalshahr, Alborz - Irã  
Solicitante: Bio Advance Diagnósticos Ltda CNPJ: 09.593.438/0001-03  
Autorização de Funcionamento: 8052490 Expediente: 2510683/19-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.117, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando a necessidade de anulação de ato, prevista no art. 53 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, resolve:  
Art. 1º Tornar insubsistente a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd., solicitada pela empresa QR Consulting, Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda., CNPJ: 19.933.144/0001-29, publicada pela Resolução - RE nº 5.315, de 21 de dezembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 245, de 23 de dezembro de 2020, Seção 1, pág. 141, devido a duplicidade em certificação para a mesma planta produtiva publicada pela Resolução-RE nº 1.784, de 4 de julho de 2019, no Diário Oficial da União nº 129, de 8 de julho de 2019, Seção 1, pág. 148 e em Suplemento, pág. 34, expediente 0469985/19-8.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.118, DE 17 DE MARÇO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, Considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program); Considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015; Considerando o parágrafo único do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018; Considerando o § 1º do art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017; Considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde; Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:  
Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.  
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

Fabricante: Arthrex California Technology Inc.  
Endereço: 460 Ward Drive, California, 93111, Santa Barbara, Estados Unidos da América  
Solicitante: Arthrex do Brasil Importação e Comércio de Equipamentos Ltda CNPJ: 18.272.616/0001-87  
Autorização de Funcionamento: 8.09.785-6 Expediente: 0751327/21-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Collagen Matrix, Inc.  
Endereço: 110 Commerce Drive, Allendale, New Jersey - 07401 - Estados Unidos da América.  
Solicitante: Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98  
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 2889626/20-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Medtronic, Inc.  
Endereço: 4600 Nathan Lane North, Plymouth, Minnesota, 55442, Estados Unidos da América  
Solicitante: Auto Suture do Brasil Ltda CNPJ: 01.645.409/0001-28  
Autorização de Funcionamento: 1.03.490-0 Expediente: 4637579/20-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe III.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 712, de 17 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 34, de 22 de fevereiro de 2021, Seção 1, págs. 122 e 123, referente a certificação da empresa Collagen Matrix, Inc., solicitada pela Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda., CNPJ nº. 04.967.408/0001-98, conforme expedientes nº 2889626/20-2 e 0416611/21-4. Onde se lê: Biomédica Equipamentos e Suprimentos Hospitalares Ltda. Leia-se: Emergo Brasil Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda.

Na Resolução - RE nº 842, de 24 de fevereiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº. 39, de 1º de março de 2021, Seção 1, pág. 142, referente à certificação da empresa Scanfil Atvidaberg AB, solicitada pela Stryker do Brasil Ltda., CNPJ nº. 02.966.317/0001-02, conforme expedientes nº 2697581/20-1 e 0820098/21-3. Onde se lê: Solicitante: VR Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos LTDA CNPJ: 04.718.143/0001-94 Leia-se: Solicitante: Stryker do Brasil Ltda. CNPJ: 02.966.317/0001-024

Na Resolução - RE nº 4.274, de 21 de outubro de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº. 205, de 26 de outubro de 2020, Seção 1, pág. 97, referente a certificação da empresa Unomedical Devices S.A de C.V., solicitada pela Medtronic Comercial Ltda., CNPJ nº. 01.772.798/0001-22, conforme expedientes nº 0710579/20-9 e 3863297/20-2. Onde se lê: Medtronic Comercial Ltda., CNPJ: 01.772.798/0001-22 Leia-se: Auto Suture do Brasil Ltda., CNPJ: 01.645.409/0001-28.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.157, DE 19 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Lychnoflora Pesquisa e Desenvolvimento em Produtos Naturais Ltda EPP / 09.393.664/0001-32  
25351.283752/2020-07 / 1251751  
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 3670791205

I. VASCONCELOS CAVALCANTE / 40.258.475/0001-05  
25351.143319/2021-11 / 1251807  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868880213

Irmãos Teixeira Comércio de Produtos Farmacêuticos LTDA / 18.595.179/0003-02  
25351.177638/2021-11 / 1251673  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969422216

DIMEC SM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 23.635.756/0001-02  
25351.143213/2021-17 / 1251824  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0868770213

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 03.652.030/0003-32  
25351.277809/2020-21 / 1251795  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3654099203

QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0001-98  
25351.177636/2021-22 / 1251691  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969416211

farmácia de manipulação materia medica avenida brasil ltda me / 09.199.797/0001-72  
25351.172216/2021-50 / 1251660  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0954020212

RIO AMAZONAS COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.554.501/0001-80  
25351.154467/2021-52 / 1251778  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0904070212

DROGARIA CELIA e EIRELI ME / 08.847.566/0001-65  
25351.177637/2021-77 / 1251687  
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0969419216

RESOLUÇÃO RE Nº 1.158, DE 19 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:  
Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico  
<http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05152021032200146

146

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



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/143512203210141836542>



CARTÓRIO

**Autenticação Digital Código: 143512203210141836542-1**  
**Data: 22/03/2021 09:15:33**  
**Valor Total do Ato: R\$ 4,66**  
**Selo Digital Tipo Normal C: ALG75503-JK8M;**



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 22 de março de 2021 09:16:45 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/03/2021 09:47:20 (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 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 143512203210141836542-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b281642b9d85088699cabe3ee983e2d2e07b77cb2f844f55b6821ebeb5be97fa2ed476dcf1052a392947b6eb65c1173bdc  
cd44234c58cba8173f8ae706a0fce24



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





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

03.652.030/0003-32

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

VERÔNICA GABRIELE JANESKO

**Responsável Legal**

EDIVAR SZYMANSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.25.179-5

**Data do Cadastro**

22/03/2021

**Situação****Ativa****Nº do Processo**

25351.277809/2020-21

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			<div>Voltar</div>



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso III da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 31/08/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8081004671A							
Nome da Edificação: MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI							
Nome Fantasia: MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI							
Logradouro público: Acesso Florenal Ribeiro						Nº: 1551	
Bairro: QUEDAS DO PALMITAL			Município: CHAPECÓ/SC			CEP: 89815-290	
Complemento:				LAT/LONG: (-27.1370882,-52.6318938)			
Referência: PRÓXIMO A EMPRESA OESTEPEL				Arquivo: RE592570716			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 1			
2. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8081019337A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Nº de Blocos: 1	
Área total da solicitação: 527,40 (m²)							
Data da Solicitação: 02/08/2023			Quantidade de anexos: 2				
3.1. DETALHES POR BLOCO							
3.1.1. MARIA HELENA RUDIGER BOMBARDELLI (93381)							
Área da solicitação: 527,40 (m2)				Área aprovada: 527,40 (m2)			
Nº de pavimentos: 1		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --		Área desconsiderada: 0,00 (m2)	
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Carga de incêndio: Baixa - 300,00 (MJ/m2)			Situação: --	
Tipo Construtivo: --		Escada do Bloco: --		Quantidade de Glp: --		Risco do Bloco: Risco II	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	C-1 [Comercial] Comércio com baixa carga de incêndio	artigos hospitalares	0,00	0,00	527,40	527,00	527,40
4. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Nome Fantasia: CENTERMEDI							
CPF/CNPJ: 03.652.030/0003-32							
5. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE							
NR	Nome Completo						
1	EDIVAR SZYMANSKI						

6. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado : DEFERIDO

Observações:

Quartel de CHAPECÓ/SC, 04/08/2023

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

.....  
NOME

CHAPECÓ/SC, 04/08/2023

.....  
LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: e9027550f5021b4228856a3fafcc1701503c090c



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL, inscrito no CNPJ 18.538.208/0001-24 com subsele na Avenida Doutor Paulo Falcão, número 1143, Jatiúca. Maceió/AL, ATESTA para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que a empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32, situada no Acesso Florenal Ribeiro nº 1551 - D, Bairro Quedas do Palmital, CEP 89.815-290, no município de Chapecó, Santa Catarina, é nossa fornecedora de MEDICAMENTOS INSUMOS E CORRELATOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS. Atestamos ainda que a empresa cumpre regularmente as entregas, bem como a qualidade do atendimento e dos serviços que nos têm sido prestados, sem nada ter que os desabone, considerando a empresa confiável para o fornecimento dos produtos acima descritos.

Atenciosamente,

Maceió/AL, 24 de fevereiro de 2023.

Documento assinado digitalmente:  
**RAQUEL SANTOS DOS REIS**  
 Data: 24/02/2023 20:08:31 -0300  
 Verifique em <https://verificador.itl.br>

**Raquel Reis**  
 Gestão de Contratos

1

Endereço Subsele: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL. CEP. 57.036-390  
 Tel. (82) 3022-2067 / 68.





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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9087985456351aecdc79f7256e338d4c372fe00e8fa0bdf44330b432095ff403** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **117004** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Atestado Conisul**", cujo assunto é descrito como "**Atestado Conisul**", faz prova de que em **27/02/2023 16:19:49**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/02/2023 16:21:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x1de4f0e92b32ffe04a6453fc844d00280e1e71fc4d0de46363981df58cb0423f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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





RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis

R\$ 73.130,40

Nº 8429

SÉRIE 0

1832

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 8429  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 3



CHAVE DE ACESSO  
4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2915 4322 7380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
34220070890431 09/04/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
240243080

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF  
18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO  
09/04/2022

ENDEREÇO  
R Praça Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO  
Centro Historico

CEP  
57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09/04/2022

MUNICÍPIO  
Penedo

FONE/FAX  
82 3022-2067

UF  
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
12:56:43

**FATURA**

8429/1 09/05/2022 73130,40

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
4747,50	332,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.130,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,75	20.004,39	0,00	73.130,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
35192812000160

ENDEREÇO  
RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO  
ERECHIM

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390183490

QUANTIDADE  
430

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.300,000

PESO LÍQUIDO  
1.235,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LABCAINA LOTE 21005034 Fab/Vct. 03/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364961 - Anvisa: 1410700560082	30049043	000	6108	TB	500	2,2800	2,2800	1140,0000	1140,00	79,80	0,0000	7	
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183885 Fab/Vct. 16/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	3000	0,0570	0,0570	171,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183855 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	6000	0,0570	0,0570	342,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183859 Fab/Vct. 04/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	144000	0,0570	0,0570	8208,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183852 Fab/Vct. 03/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	150000	0,0570	0,0570	8550,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERIC LOTE 14183842 Fab/Vct. 01/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	153000	0,0570	0,0570	8721,0000	0,00	0,00	0,0000		

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS**

**Pedido Interno: 169277**  
{ Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.609,41 (33,90%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT - O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo nº 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1205/2022, FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENDEREÇO DE ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL. (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08 ÀS 14 HORAS., RESPONSÁVEL TÉCNICO: LOUIZE SANTOS DE ARAÚJO

RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6**  
**Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

R\$ 73.130,40

1833

Nº 8429

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8429

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 3



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 6520 3000 0332 5500 0000 0084 2915 4322 7380

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

34220070890431 09/04/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

240243080

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

09/04/2022

ENDEREÇO

R Praca Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO

Centro Historico

CEP

57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2022

MUNICÍPIO

Penedo

FONE/FAX

82 3022-2067

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:56:43

FATURA

8429/1

09/05/2022

73130,40

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
4747,50	332,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.130,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,75	20.004,39	0,00	73.130,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

35192812000160

ENDEREÇO

RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390183490

QUANTIDADE

430

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.300,000

PESO LÍQUIDO

1.235,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183871 Fab/Vct. 31/05/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183853 Fab/Vct. 01/06/2021 - 30/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	216000	0,0570	0,0570	12312,0000	0,00	0,00	0,0000		
1744	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) TEUTO GENERICO LOTE 14183882 Fab/Vct. 16/06/2021 - 28/06/2023 -EAN 7896112114185 - Anvisa: 1037005050027	30049069	040	6108	CPR	311700	0,0570	0,0570	17766,9000	0,00	0,00	0,0000		
1786	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A PIOLIXINA LOTE 02621 Fab/Vct. 21/01/2021 - 18/01/2024 -EAN 7898016412992 - Anvisa: 1353100020084	30049021	500	6108	FR	600	1,6800	1,6800	1008,0000	1008,00	70,56	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220179 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/03/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	200	2,8000	2,8000	560,0000	560,00	39,20	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220180 Fab/Vct. 01/03/2022 - 01/03/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	400	2,8000	2,8000	1120,0000	1120,00	78,40	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR:

2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 169277

{ Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.609,41 (33,90%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT - O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n º 07050688420228020001. - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 01/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 142/2022, EMPENHO 1205/2022 , FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENDEREÇO DE ENTREGA: BR-104, GALPÃO Nº 5 - CONJ. BANDEIRANTE, RIO LARGO/AL. (EM FRENTE AO VIADUTO DO AEROPORTO, VIZINHO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL) CEP: 57100-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08 ÀS 14 HORAS., RESPONSÁVEL TÉCNICO: LOUIZE SANTOS DE ARAÚJO

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0









<p>Identificação do Emitente</p>  <p><b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>			
<p><b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</p>		<p><b>FONE: 5435232700</b> SC CEP 89815290</p>		<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 16169 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</b></p>		<p>CHAVE DE ACESSO <b>4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0161 6911 9977 1132</b></p>			
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392</p>		<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080</p>		<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>	
		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220169380707 18/08/2022</p>		<p>CNPJ 03.652.030/0003-32</p>	

<b>FATURA</b>		
16169/1	17/09/2022	52934,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490	
QUANTIDADE 417	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000		PESO LÍQUIDO 570,000	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

R\$ 52.934,70

M1838

Nº 16169

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 16169

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 3



CHAVE DE ACESSO

4222 0803 6520 3000 0332 5500 0000 0161 6911 9977 1132

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220169380707 18/08/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

240243080

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

R Praca Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO

Centro Historico

CEP

57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/08/2022

MUNICÍPIO

Penedo

FONE/FAX

82 3022-2067

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:12:05

FATURA

16169/1 17/09/2022 52934,70

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
16850,85	1179,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,79	52.934,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,23	14.726,40	349,10	52.934,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390183490

QUANTIDADE

417

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

600,000

570,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
475	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB PHARLAB LABCAINA LOTE 21002233 Fab/Vct. 26/04/2021 - 30/04/2023 -EAN 7898216364961 - Anvisa: 1410700560082	30049043	000	6108	TB	100	2,2800	2,2800	228,0000	228,00	15,96	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22D1860 Fab/Vct. 28/04/2022 - 28/04/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	10800	0,0570	0,0570	615,6000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22D1858 Fab/Vct. 04/05/2022 - 04/05/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	589050	0,0570	0,0570	33575,8500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B21H2472 Fab/Vct. 29/08/2021 - 29/08/2024 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	1800	0,1100	0,1100	198,0000	198,00	13,86	0,0000	7	
1786	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR IFAL FCI : B263D3CE-A51E-4CA8-A923-5E9854DEA12A PIOLIXINA LOTE 39122 Fab/Vct. 14/07/2022 - 12/07/2025 -EAN 7898016412992 - Anvisa: 1353100020084	30049021	500	6108	FR	100	1,6800	1,6800	168,0000	168,00	11,76	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 215892

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 14.726,40 (27,82%) assim distribuido : Uniao: 12,59% Estado: 2,65% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.715,99 - "O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n ° 07050688420228020001.55 - REFERENTE A ARP 03/2021, PREGÃO ELETRÔNICO 04/2021, PROGRAMAÇÃO 02/2022-MEDICAMENTOS, ORDEM DE FORNECIMENTO 255/2022, EMPENHO 3730/2022 , FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICIPIOS/ASPS, ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. OTACÍLIO CAVALCANTE, S/N, BAIRRO CHÁ DO PILAR, PILAR/AL. CAF B3 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AO LADO DA SECRETARIA DE URBANISMO). CEP: 5715-000, DIAS E HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 08H ÀS

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1840
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 23750
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	R\$ 98.329,17	
		ASSINATURA	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23750 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 2		CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 5016 6993 2597	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220263984925 14/12/2022		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praça Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:20:49

FATURA

23750/1	13/01/2023	98329,17
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
69806,37	4886,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,26	98.329,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.980,63	30.604,30	286,76	98.329,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 449	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 700,000	PESO LÍQUIDO 66,500		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2787 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	6615	0,4900	0,4900	3241,3500	3241,35	226,89	0,0000	7	
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2786 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	113385	0,4900	0,4900	55558,6500	55558,65	3889,11	0,0000	7	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22E2075 Fab/Vct. 29/06/2022 - 29/06/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	6108	CPR	9990	0,0830	0,0830	829,1700	829,17	58,04	0,0000	7	
296	FLUCONAZOL 150MG CAPS (G) MEDQUIMICA GENERICO LOTE 022083 Fab/Vct. 18/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896862970581 - Anvisa: 1091700980031	30039089	000	6108	CAP	6000	0,5400	0,5400	3240,0000	3240,00	226,80	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1098 Fab/Vct. 23/09/2022 - 23/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	500400	0,0570	0,0570	28522,8000	0,00	0,00	0,0000		
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	24000	0,1200	0,1200	2880,0000	2880,00	201,60	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VEENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
<b>Pedido Interno: 254072</b>	
{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secão I do Art.2o., Inciso XLIX, da secão XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 30.604,30 (31,12%) assim distribuido : Uniao: 13,07% Estado: 4,99% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.146,88 O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5289/2022 , FONTE: GESTÃO MAC/MAC, ENTREGA: RUA EUTÍQUIO LOPES, S/N. SANTA LUZIA, PENEDO/AL, VIZINHO A UPA. CEP: 57200-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07:00H ÀS 11:00H E DAS 14:00H ÀS 16:00H., RESP. TÉC.: ÂNGELO BARROS MENDES	
RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis

R\$ 65.476,29

Nº 23761

SÉRIE 0

M842

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 23761

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 4



CHAVE DE ACESSO

4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220264025110 14/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

240243080

CNPJ

03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

R Praca Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO

Centro Historico

CEP

57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

Penedo

FONE/FAX

82 3022-2067

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:46:12

**FATURA**

23761/1 13/01/2023 65476,29

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390183490

QUANTIDADE

419

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1.300,000

1.235,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803436 Fab/Vct. 14/09/2022 - 14/09/2024 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	38000	0,0530	0,0530	2014,0000	2014,00	80,56	0,0000	4	
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803435 Fab/Vct. 14/09/2022 - 14/09/2024 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	162000	0,0530	0,0530	8586,0000	8586,00	343,44	0,0000	4	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072340 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	3200	0,3900	0,3900	1248,0000	1248,00	87,36	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	4800	0,3900	0,3900	1872,0000	1872,00	131,04	0,0000	7	
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENÉRICO LOTE 22000489 Fab/Vct. 01/02/2022 - 29/02/2024 -EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	6108	CPR	900	0,2990	0,2990	269,1000	269,10	18,84	0,0000	7	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido Interno: 253883**  
(ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secão XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuido : Uniao: 13,18% Estado: 2,46%  
Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022 , FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA). CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÉC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1844	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 23761	
Consortorio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0	
R\$ 65.476,29			
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23761 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 4		CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 6118 3249 3503	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264025110 14/12/2022		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 14/12/2022	
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022	
MUNICÍPIO Penedo		FONE/FAX 82 3022-2067		UF AL		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DE SAÍDA 15:46:12	

<b>FATURA</b>		
23761/1	13/01/2023	65476,29

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
36979,14	2270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	65.476,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,91	18.862,84	137,15	65.476,29

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO MGA0J60		UF RS		CNPJ/CPF 35192812000160	
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490							
QUANTIDADE 419		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.300,000		PESO LÍQUIDO 1.235,000			

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1104 Fab/Vct. 29/09/2022 - 29/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	499950	0,0570	0,0570	28497,1500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1498 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	4980	0,1100	0,1100	547,8000	547,80	38,35	0,0000	7	
2561	NIMESULIDA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	4992	0,1200	0,1200	599,0400	599,04	41,93	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220731 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848501560 - Anvisa: 1476100110038	30049021	000	6108	FR	1200	1,6800	1,6800	2016,0000	2016,00	141,12	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	1200	2,8000	2,8000	3360,0000	3360,00	235,20	0,0000	7	
1790	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR BIONATUS MEGAPOLI 53MG LOTE B22E6735 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7896108006296 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	23100	0,0840	0,0840	1940,4000	1940,40	135,83	0,0000	7	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		Continua na próxima Folha.	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 18.862,84 (28,81%) assim distribuido : Uniao: 13,18% Estado: 2,46% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 2.144,950 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022 , FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA MANUELLITA DE OLIVEIRA S/N, TEOTÔNIO VILELA/AL. (PRÓXIMO A BR 101, LADEADO DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E ESPAÇO VIDA), CEP: 57265-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07 ÀS 12 HORAS E DAS 14 ÀS 16 HORAS., RESP. TÉC.: MARIA SILVANA BASÍLIO DA SILVA		RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1846
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 23775
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 64.454,00	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23775 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 3	CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 7514 0160 3291
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264079523 14/12/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	HORA DE SAÍDA 16:17:27
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

**FATURA**

23775/1	13/01/2023	64454,00
---------	------------	----------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
50560,40	3348,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,31	64.454,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.246,84	19.608,91	199,49	64.454,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490
QUANTIDADE 224	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3369	AAS 100MG CPR IMEC FCI : 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 DORMEC LOTE 0803440 Fab/Vct. 15/09/2022 - 15/09/2024 -EAN 7898179710089 - Anvisa: 1425900060081	30049024	300	6108	CPR	120000	0,0530	0,0530	6360,0000	6360,00	254,40	0,0000	4	
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K2787 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/11/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	35000	0,4900	0,4900	17150,0000	17150,00	1200,50	0,0000	7	
747	BROMAZEPAM 6MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 GENERICO LOTE B22E2074 Fab/Vct. 29/06/2022 - 29/06/2024 -EAN 7896714212371 - Anvisa: 1558402980165	30049064	500	6108	CPR	12000	0,0830	0,0830	996,0000	996,00	69,72	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	2800	0,3900	0,3900	1092,0000	1092,00	76,44	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072340 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	3200	0,3900	0,3900	1248,0000	1248,00	87,36	0,0000	7	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secão XXVI do regulamento do ICMS de SC. KM: Placa: Ordem: Vlr Aprox.Trib.R\$ 19.608,91 (30,42%) assim distribuido : Uniao: 13,04% Estado: 4,33% Fonte: IBPT/Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.045,75342220264044240 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022 , FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA CAPITÃO PEDRO SOARES, Nº 174 - CENTRO, GIRAU DO PONCIANO/AL CEP: 57360-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 7:30H ÀS 16:00H., RESP. TÉCN.: ANA PAULA MOURA PINHEIRO	<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS <b>Pedido Interno: 254122</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**





RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1848
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 23775
	Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 64.454,00	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23775 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 3		CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0237 7514 0160 3291	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220264079523 14/12/2022		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19		BAIRRO/DISTRITO Centro Historico		CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 16:17:27

FATURA

23775/1	13/01/2023	64454,00
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
50560,40	3348,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,31	64.454,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.246,84	19.608,91	199,49	64.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 224	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 570,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1758	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 10G TB BELFAR BACINA LOTE 091159 Fab/Vct. 14/09/2021 - 14/09/2023 -EAN 7897917002646 - Anvisa: 1057100820025	30042079	000	6108	TB	400	2,1400	2,1400	856,0000	856,00	59,92	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENERICO LOTE 0160/22M Fab/Vct. 01/02/2022 - 51/01/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	60000	0,0980	0,0980	5880,0000	5880,00	411,60	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	500	2,8000	2,8000	1400,0000	1400,00	98,00	0,0000	7	
1790	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR BIONATUS MEGAPOLI 53MG LOTE B22E6735 Fab/Vct. 01/05/2022 - 31/05/2024 -EAN 7896108006296 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	6108	CPR	33600	0,0840	0,0840	2822,4000	2822,40	197,57	0,0000	7	
3404	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV PHARMASCIENCE POLYDRAT LOTE 96-145/22 Fab/Vct. 18/10/2022 - 17/10/2024 -EAN 7898014560503 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	ENV	1000	1,2900	1,2900	1290,0000	1290,00	90,30	0,0000	7	
3281	SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO ORAL 10ML FR AIRELA LUFY SAVOR CEREJA LOTE 22E0556 Fab/Vct. 26/05/2022 - 26/05/2024 -EAN 7894164008575 - Anvisa: RDC 576/2021	30049099	000	6108	FR	2400	1,7800	1,7800	4272,0000	4272,00	299,04	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 254122 [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secão XXVI do regulamento do ICMS de SC. KM: Placa: Ordem: Vlr Aprox.Trib.R\$ 19.608,91 (30,42%) assim distribuido : Uniao: 13,04% Estado: 4,33% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.045,75342220264044240 REF. A ARP 03/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5118/2022, FONTE: GESTÃO FB/ASPS, ENTREGA: RUA CAPITÃO PEDRO SOARES, Nº 174 - CENTRO, GIRAU DO PONCIANO/AL CEP: 57360-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 7:30H ÀS 16:00H., RESP. TÉC.: ANA PAULA MOURA PINHEIRO		RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis

R\$ 106.828,95

Nº 23861

SÉRIE 0


1850

RECEBIDO POR

RG/CPF


ASSINATURA

Identificação do Emitente

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 23861  
SÉRIE 0  
FOLHA 2 / 4

  
CHAVE DE ACESSO  
4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220265001657 15/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
240243080

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396  
ENDEREÇO  
R Praca Barao de Penedo N.: 19  
BAIRRO/DISTRITO  
Centro Historico  
CEP  
57200000  
MUNICÍPIO  
Penedo  
FONE/FAX  
82 3022-2067  
UF  
AL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
HORA DE SAÍDA  
13:52:04

**FATURA**  
23861/1 14/01/2023 106828,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	106.828,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490		
QUANTIDADE 912	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000,000	PESO LÍQUIDO 2.850,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 082365 Fab/Vct. 22/08/2022 - 21/08/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	1460	0,3900	0,3900	569,4000	569,40	39,86	0,0000	7	
842	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG CPR BELFAR FCI : 48E9234B-E2E9-448A-B3D5-6E2BEF1C6A46 BELSPAN COMPOSTO LOTE 072339 Fab/Vct. 25/07/2022 - 24/07/2024 -EAN 7897917001397 - Anvisa: 1057101070011	30049099	000	6108	CPR	15700	0,3900	0,3900	6123,0000	6123,00	428,61	0,0000	7	
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENERICO LOTE 22000489 Fab/Vct. 01/02/2022 - 29/02/2024 -EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	6108	CPR	30000	0,2990	0,2990	8970,0000	8970,00	627,90	0,0000	7	
1877	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) HIPOLABOR FCI : 8FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702 GENERICO LOTE 014/22 Fab/Vct. 13/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898470681033 - Anvisa: 1134301310064	30049099	500	6108	TB	2000	3,9900	3,9900	7980,0000	7980,00	558,60	0,0000	7	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido Interno: 254320**  
(ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 27.834,62 (29,40%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 2,50% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.155,320 valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n° 07050688420228020001.55 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5117/2022 , FONTE: GESTÃO ADM DOS MUNICÍPIOS/ASPS. ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÉC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO

RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6 Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis

R\$ 106.828,95


1851  
Nº 23861  
SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 23861  
SÉRIE 0  
FOLHA 3 / 4

1

CHAVE DE ACESSO  
4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6118 3974 6402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220265001657 15/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
240243080

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF  
18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO  
15/12/2022

ENDEREÇO  
R Praca Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO  
Centro Historico

CEP  
57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/12/2022

MUNICÍPIO  
Penedo

FONE/FAX  
82 3022-2067

UF  
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
13:52:04

**FATURA**

23861/1 14/01/2023 106828,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	106.828,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
MGA0J60

UF  
RS

CNPJ/CPF  
35192812000160

ENDEREÇO  
RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO  
ERECHIM

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390183490

QUANTIDADE  
912

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
3.000,000

PESO LÍQUIDO  
2.850,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1470	DIAZEPAM 5MG CPR (G) (B1) BRAINFARMA FCI : 994C4058-FDC6-47FB-B3D9-33AB1E31BB50 GENERICLO LOTE B22J0866 Fab/Vct. 12/09/2022 - 12/09/2024 -EAN 7896714232966 - Anvisa: 1558401210021	30049064	500	6108	CPR	6000	0,0600	0,0600	360,0000	360,00	25,20	0,0000	7	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22003831 Fab/Vct. 08/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	6108	CPR	50000	0,1560	0,1560	7800,0000	7800,00	546,00	0,0000	7	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1099 Fab/Vct. 24/09/2022 - 24/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	4200	0,0570	0,0570	239,4000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22G2165 Fab/Vct. 21/09/2022 - 21/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	256800	0,0570	0,0570	14637,6000	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22F3245 Fab/Vct. 05/07/2022 - 05/07/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	261000	0,0570	0,0570	14877,0000	0,00	0,00	0,0000		

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**VENDEDOR:** 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 254320

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1852
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		Nº 23861 SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	R\$ 106.828,95

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396			18.538.208/0001-24	15/12/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
R Praca Barao de Penedo N.: 19		Centro Historico	57200000	15/12/2022	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
Penedo	82 3022-2067	AL	ISENTO	13:52:04	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
61248,90	4164,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.828,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VL R TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.247,74	31.100,78	0,00	<b>106.828,95</b>

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22J1098 Fab/Vct. 23/09/2022 - 23/09/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	6108	CPR	277650	0,0570	0,0570	15826,0500	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1498 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	6108	CPR	99990	0,1100	0,1100	10998,9000	10998,90	769,92	0,0000	7	
971	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220731 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848501560 - Anvisa: 1476100110038	30049021	000	6108	FR	3000	1,6800	1,6800	5040,0000	5040,00	352,80	0,0000	7	
972	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML FR NATIVITA PERMENATI LOTE 220641 Fab/Vct. 01/08/2022 - 01/08/2024 -EAN 7897848502895 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	FR	3000	2,8000	2,8000	8400,0000	8400,00	588,00	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis

R\$ 73.200,00

Nº 23865

SÉRIE 0


1853

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



CENTERMEDI

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 23865

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6511 1453 1506

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220265012816 15/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

240243080

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396

CNPJ/CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

R Praça Barao de Penedo N.: 19

BAIRRO/DISTRITO

Centro Historico

CEP

57200000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/12/2022

MUNICÍPIO

Penedo

FONE/FAX

82 3022-2067

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:59:26

FATURA

23865/1 14/01/2023 73200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
73200,00	5124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.319,99	23.806,80	0,00	73.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GZ TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MGA0J60

UF

RS

CNPJ/CPF

35192812000160

ENDEREÇO

RUA LUIZ CAVAGNI

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390183490

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3439	AMOXICILINA 500MG CAPS (G) BRAINFARMA FCI : 830FC298-F146-4915-ADE6-622A49246281 GENERICO LOTE B22K0086 Fab/Vct. 27/10/2022 - 27/10/2024 -EAN 7896714207384 - Anvisa: 1558401410063	30041012	000	6108	CAP	100000	0,4900	0,4900	49000,0000	49000,00	3430,00	0,0000	7	
2561	NIMESULIDIA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-145/22 Fab/Vct. 28/10/2022 - 27/10/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	31572	0,1200	0,1200	3788,6400	3788,64	265,20	0,0000	7	
2561	NIMESULIDIA 100MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A288-157/22 Fab/Vct. 18/11/2022 - 17/11/2024 -EAN 7899620915039 - Anvisa: 1053502030026	30049079	000	6108	CPR	42096	0,1200	0,1200	5051,5200	5051,52	353,61	0,0000	7	
2447	NIMESULIDIA 100MG CPR (G) VITAMEDIC GENERICO LOTE 071756 Fab/Vct. 09/08/2022 - 09/08/2024 -EAN 7898049797332 - Anvisa: 1039201740010	30049079	000	6108	CPR	46332	0,1200	0,1200	5559,8400	5559,84	389,19	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47 GENERICO LOTE 0742/22M Fab/Vct. 03/08/2022 - 51/07/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	9000	0,0980	0,0980	882,0000	882,00	61,74	0,0000	7	
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47 GENERICO LOTE 0741/22M Fab/Vct. 02/08/2022 - 51/07/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	18000	0,0980	0,0980	1764,0000	1764,00	123,48	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR:

2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 254371

{ Vlr Aprox.Trib.R\$ 23.806,80 (32,52%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 5,62% Fonte:IBPTO valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo nº 07050688420228020001.55 REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5288/2022 , FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÊC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6

Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1854	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 23865
Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis		R\$ 73.200,00	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 23865 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4222 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0238 6511 1453 1506 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220265012816 15/12/2022
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		CNPJ/CPF 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 240243080	CNPJ 03.652.030/0003-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermun.do Sul do Estado de Alagoas Conis - 6396		CNPJ/CPF 18.538.208/0001-24	DATA DA EMISSÃO 15/12/2022
ENDEREÇO R Praca Barao de Penedo N.: 19	BAIRRO/DISTRITO Centro Historico	CEP 57200000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2022
MUNICÍPIO Penedo	FONE/FAX 82 3022-2067	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 13:59:26			

<b>FATURA</b> 23865/1 14/01/2023 73200,00			
--	--	--	--

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
73200,00	5124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.319,99	23.806,80	0,00	73.200,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL GZ TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MGA0J60	UF RS	CNPJ/CPF 35192812000160
ENDEREÇO RUA LUIZ CAVAGNI	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390183490			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 GENÉRICO LOTE 0161/22M Fab/Vct. 28/02/2022 - 31/01/2024 -EAN 7898123905141 - Anvisa: 1134301010036	30049045	000	6108	CPR	73000	0,0980	0,0980	7154,0000	7154,00	500,78	0,0000	7	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
Pedido Interno: 254371 { Vlr Aprox.Trib.R\$ 23.806,80 (32,52%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 5,62% Fonte:IBPTO valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo n ° 07050688420228020001. REF. A ARP 03/2021, PE 04/2021, PROGRAMAÇÃO 03/2022 - MEDICAMENTOS, OF: 370/2022, EMP.: 5288/2022 , FONTE: GESTÃO DA FB/FB, ENTREGA: RUA EXPEDICIONÁRIO BRASILEIRO, 1850, BAIXA GRANDE, ARAPIRACA/AL. (PRÓXIMO AO CEMITÉRIO PIO XII, EM FRENTE AO TUTA FEST) CEP: 57306-000, DIAS/HORÁRIOS: DE SEGUNDA À QUINTA-FEIRA, DAS 08:00H ÀS 14:00H, SEXTA FEIRA DAS 08:00H ÀS 13:00H., RESP. TÉC.:MANUELLA PEREIRA CAVALCANTE DE MELO		RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA – CIS-AMOSC**, inscrito no CNPJ 01.336.261/0001-40, com sede na Rua Adolfo Konder, 33-D, Bairro Jardim Itália, Chapecó, Estado de Santa Catarina, endereço comercial Servidão Anjo da Guarda, 295-D, bairro Efapi, CEP 89.809-900, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, representado neste ato por sua Secretária Executiva Sra. Geísa Muller de Oliveira, ATESTA para os devidos fins, e, a quem possa interessar, que a empresa **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32, situada na AV. Florenal Ribeiro, nº 1551-D, Bairro Quedas do Palmital, Município de Chapecó, Estado de Santa Catarina, é nosso fornecedor de medicamentos, conforme Ata de Registro de Preços 09/2022, referente ao Pregão Eletrônico 03/2022, desde 02 de agosto de 2022 até a presente data.

Atestamos, ainda, que a empresa cumpre regularmente com obrigações contratuais assumidas, não havendo pedidos pendentes de entrega com relação a Ata de registro de Preços acima mencionada, sem nada ter que os desabone até a presente data.

Chapecó, 28 de agosto de 2023.

Geísa Muller de Oliveira  
Secretária Executiva



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EC72-BD8E-6568-DD01

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GEISA MULLER DE OLIVEIRA (CPF 981.XXX.XXX-49) em 28/08/2023 13:30:56 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: AC Certisign RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5  
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamosc.1doc.com.br/verificacao/EC72-BD8E-6568-DD01>

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 98.741,64

Nº 26706

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 26706

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 8

1

CHAVE DE ACESSO

4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230036819295 17/02/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF

01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO

17/02/2023

ENDEREÇO

Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Italia

CEP

89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/02/2023

MUNICÍPIO

CHAPECO

FONE/FAX

49 3199-4900 49 3199-4901

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:06:02

FATURA

26706/1 19/03/2023 98741,64

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

QUANTIDADE

416

ESPÉCIE

CX 4 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.600,000

PESO LÍQUIDO

1.520,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 22004934 Fab/Vct. 02/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	18500	0,1700	0,1700	3145,0000	3145,00	534,65	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22K2189 Fab/Vct. 31/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	175	1,8800	1,8800	329,0000	329,00	55,93	0,0000	17	
1498	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR HADASSAH DERMATROL LOTE 393 Fab/Vct. 01/12/2022 - 31/12/2024 -EAN 7898563803663 - Anvisa: 81196230001	15121919	000	5102	FR	150	3,7449	3,7449	561,7400	561,74	95,50	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013250 Fab/Vct. 19/06/2022 - 28/06/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	100	5,6000	5,6000	560,0000	560,00	95,20	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013331 Fab/Vct. 11/07/2022 - 28/07/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	120	5,6000	5,6000	672,0000	672,00	114,24	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013699 Fab/Vct. 23/09/2022 - 28/09/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	140	5,6000	5,6000	784,0000	784,00	133,28	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

Pedido Interno: 266143

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				1858	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 26706	
		Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		R\$ 98.741,64	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

<div>Identificação do Emitente</div> <div><b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.</div> <div><b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>Nº 26706</div> <div>SÉRIE 0</div> <div>FOLHA 2 / 8</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229</div> <div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810	CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA

26706/1	19/03/2023	98741,64
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 82594,44	VALOR DO ICMS 14041,06	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 87,24	VALOR TOTAL PRODUTOS 98.741,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	VLR TOT.TRIB. 31.000,10	VALOR DA COFINS 401,83	VALOR TOTAL DA NOTA 98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013733 Fab/Vct. 01/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	20	5,4800	5,4800	109,6000	109,60	18,63	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013977 Fab/Vct. 21/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	30	5,4800	5,4800	164,4000	164,40	27,95	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013998 Fab/Vct. 28/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	54	5,4800	5,4800	295,9200	295,92	50,31	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013845 Fab/Vct. 01/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	90	5,4800	5,4800	493,2000	493,20	83,84	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 014003 Fab/Vct. 29/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	1006	5,4800	5,4800	5512,8800	5512,88	937,19	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI 86AD8F29-41CA-4C9B-93B1-1461ED83F355 GENÉRICO LOTE 22G66D Fab/Vct. 22/06/2022 - 22/06/2024 -EAN 7898148290789 - Anvisa: 1256801460119	30049042	500	5102	CPR	3600	0,1180	0,1180	424,8000	424,80	72,22	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
<div>Pedido Interno: 266143</div> <div>[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060</div>	RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0





RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Nº 1860

Nº 26706

SÉRIE 0

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 98.741,64

Identificação do Emitente

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 26706  
SÉRIE 0  
FOLHA 4 / 8

  
CHAVE DE ACESSO  
4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230036819295 17/02/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF  
01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
17/02/2023

ENDEREÇO  
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Italia

CEP  
89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
17/02/2023

MUNICÍPIO  
CHAPECO

FONE/FAX  
49 3199-4900 49 3199-4901

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:06:02

**FATURA**

26706/1 19/03/2023 98741,64

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.000,10	401,83	98.741,64

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
JAN3H95

UF  
RS

CNPJ/CPF  
03652030000170

ENDEREÇO  
ROD BR-480

MUNICÍPIO  
BARAO DE COTEGIPE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1700004449

QUANTIDADE  
416

ESPÉCIE  
CX 4 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.600,000

PESO LÍQUIDO  
1.520,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1658	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PHARLAB FCI : 854FB98F-FA95-4EA4-99DD-0BDAC2870268 GENÉRICO LOTE 21006348 Fab/Vct. 17/11/2021 - 30/11/2023 -EAN 7898216361816 - Anvisa: 1410700640019	30049077	000	5102	CPR	390	0,2600	0,2600	101,4000	101,40	17,24	0,0000	17	
2076	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) CIMED FCI : 9D57FC09-00AD-4963-8C16-7883FA652D06 GENÉRICO LOTE 2116748 Fab/Vct. 13/08/2021 - 13/08/2023 -EAN 7896523207919 - Anvisa: 1438100970026	30039087	500	5102	TB	1080	1,9500	1,9500	2106,0000	2106,00	358,02	0,0000	17	
2815	CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CPR CIFARMA FERANE 35 LOTE 30B93 Fab/Vct. 09/02/2022 - 28/02/2024 -EAN 7908020502630 - Anvisa: 1156002220013	30066000	000	5102	CPR	3780	0,1800	0,1800	680,4000	680,40	115,67	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22E2304 Fab/Vct. 06/08/2022 - 06/08/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	13100	0,0600	0,0600	786,0000	786,00	133,62	0,0000	17	
2834	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 7824A008-11C7-4983-A708-F4881886E428 GENÉRICO LOTE B22H0233 Fab/Vct. 07/08/2022 - 07/08/2024 -EAN 7896714221519 - Anvisa: 1558403370026	30049037	500	5102	CPR	24900	0,0630	0,0630	1568,7000	1568,70	266,68	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94%  
Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26  
REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1861
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 26706
	Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 98.741,64	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 26706 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230036819295 17/02/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40		DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DE SAÍDA 08:06:02

FATURA

26706/1	19/03/2023	98741,64
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.000,10	401,83	98.741,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 416	ESPÉCIE CX 4 PALLETS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.600,000	PESO LÍQUIDO 1.520,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22004373 Fab/Vct. 05/08/2022 - 31/08/2024 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	10290	0,1700	0,1700	1749,3000	1749,30	297,38	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12296953 Fab/Vct. 26/05/2022 - 26/04/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	800	7,6590	7,6590	6127,2000	6127,20	1041,62	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 535228 Fab/Vct. 01/09/2022 - 01/08/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	4020	0,5640	0,5640	2267,2800	2267,28	385,44	0,0000	17	
192	DOXICICLINA 100MG CPR PHARLAB DOXICLIN LOTE 21005041 Fab/Vct. 07/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364442 - Anvisa: 1410700370062	30042099	000	5102	CPR	3600	0,4200	0,4200	1512,0000	1512,00	257,04	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102229 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	45510	0,0430	0,0430	1956,9300	1956,93	332,68	0,0000	17	
2227	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) BRAINFARMA FCI : 6127F8C2-96D7-4BFA-A001-7FBB1106ED74 GENERICO LOTE B22E2042 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2024 -EAN 7896714248714 - Anvisa: 1558404620026	30049059	500	5102	CPR	36000	0,1300	0,1300	4680,0000	4680,00	795,60	0,0000	17	
1717	GINKGO BILOBA 120MG CPR BIONATUS BIOGINKGO LOTE B22D6691 Fab/Vct. 01/04/2022 - 30/04/2024 -EAN 7896108004223 - Anvisa: 1200900280131	30039099	000	5102	CPR	5130	0,5200	0,5200	2667,6000	2667,60	453,49	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
<b>Pedido Interno: 266143</b> (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060	RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 98.741,64

Nº 26706

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 26706  
SÉRIE 0  
FOLHA 6 / 8



CHAVE DE ACESSO  
4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230036819295 17/02/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF  
01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
17/02/2023

ENDEREÇO  
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Italia

CEP  
89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
17/02/2023

MUNICÍPIO  
CHAPECO

FONE/FAX  
49 3199-4900 49 3199-4901

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:06:02

**FATURA**

26706/1 19/03/2023 98741,64

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.000,10	401,83	98.741,64

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT  
JAN3H95

PLACA DO VEÍCULO  
RS

UF  
RS

CNPJ/CPF  
03652030000170

ENDEREÇO  
ROD BR-480

MUNICÍPIO  
BARAO DE COTEGIPE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1700004449

QUANTIDADE  
416

ESPÉCIE  
CX 4 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.600,000

PESO LÍQUIDO  
1.520,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1719	GLIMEPIRIDA 4MG CPR (G) CIMED FCI : 4DF96882-6D45-4B94-8461-90483ADF2F52 GENERICO LOTE 2224329 Fab/Vct. 07/11/2022 - 07/11/2024 -EAN 7896523210940 - Anvisa: 1438101460145	30039085	500	5102	CPR	6480	0,1200	0,1200	777,6000	777,60	132,19	0,0000	17	
2751	HEDERA HELIX 7MG/ML XPE 100ML FR BRASTERAPICA FCI : 3D060536-E699-4501-83C3-155032EF7F25 PHITOSS LOTE 013585 Fab/Vct. 04/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7898100243112 - Anvisa: 1003801050014	30049099	500	5102	FR	100	9,4500	9,4500	945,0000	945,00	160,65	0,0000	17	
404	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IFAL MAGNOGEL LOTE 61621 Fab/Vct. 30/11/2021 - 24/11/2023 -EAN 7898016412046 - Anvisa: RDC 199/2006	30049099	000	5102	FR	560	2,7000	2,7000	1512,0000	1512,00	257,04	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23072 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	1152	5,1000	5,1000	5875,2000	5875,20	998,78	0,0000	17	
1740	LOPERAMIDA 2MG CPR PHARMASCIENCE KAOSCEC LOTE 91-029/22 Fab/Vct. 11/03/2022 - 07/03/2024 -EAN 7898014560817 - Anvisa: 1171700260022	30049062	000	5102	CPR	200	0,0810	0,0810	16,2000	16,20	2,75	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 12568008000080	30049069	500	5102	FR	150	4,1800	4,1800	627,0000	627,00	106,59	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 98.741,64

Nº 26706

SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 26706  
SÉRIE 0  
FOLHA 7 / 8



CHAVE DE ACESSO  
4223 0203 6520 3000 0332 5500 0000 0267 0614 4930 5229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230036819295 17/02/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF  
01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
17/02/2023

ENDEREÇO  
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Italia

CEP  
89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
17/02/2023

MUNICÍPIO  
CHAPECO

FONE/FAX  
49 3199-4900 49 3199-4901

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:06:02

**FATURA**

26706/1 19/03/2023 98741,64

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
82594,44	14041,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	98.741,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.000,10	401,83	98.741,64

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO  
JAN3H95

UF  
RS

CNPJ/CPF  
03652030000170

ENDEREÇO  
ROD BR-480

MUNICÍPIO  
BARAO DE COTEGIPE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1700004449

QUANTIDADE  
416

ESPÉCIE  
CX 4 PALLETS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.600,000

PESO LÍQUIDO  
1.520,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : BD96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22L0527 Fab/Vct. 22/11/2022 - 22/11/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069		540	5102	CPR	278400	0,0580	0,0580	16147,2000	0,00	0,00	0,0000	
1889	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222520A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917592366 - Anvisa: 1624100040031	30049041	000	5102	FR	672	2,4400	2,4400	1639,6800	1639,68	278,75	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1499 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	3600	0,1400	0,1400	504,0000	504,00	85,68	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22C1603 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	5280	0,1400	0,1400	739,2000	739,20	125,66	0,0000	17	
828	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G) GREEN PHARMA GENERICO LOTE 121422 Fab/Vct. 08/12/2022 - 01/12/2024 -EAN 0742832304870 - Anvisa: 1201901220023	30049099	000	5102	TB	1000	6,2800	6,2800	6280,0000	6280,00	1067,60	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-003/22 Fab/Vct. 02/08/2022 - 28/08/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	1000	1,4000	1,4000	1400,0000	1400,00	238,00	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido Interno: 266143**  
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 31.000,10 (31,40%) assim distribuido : Uniao: 14,45% Estado: 16,94% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 3.307,26 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 300/2023, AC Nº 21/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0







RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

R\$ 39.119,15

1865

Nº 28027

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 28027

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 6



CHAVE DE ACESSO

4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230056161785 14/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF

01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Italia

CEP

89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/03/2023

MUNICÍPIO

CHAPECO

FONE/FAX

49 3199-4900 49 3199-4901

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:26:36

**FATURA**

28027/1

13/04/2023

39119,15

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

QUANTIDADE

153

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

300,000

PESO LÍQUIDO

285,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 22005402 Fab/Vct. 20/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	3500	0,1700	0,1700	595,0000	595,00	101,15	0,0000	17	
536	ACICLOVIR 200MG CPR PHARLAB HERVIRAX LOTE 230332 Fab/Vct. 26/01/2023 - 31/01/2025 -EAN 7898216365258 - Anvisa: 1410700180069	30049069	000	5102	CPR	5000	0,1700	0,1700	850,0000	850,00	144,50	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22M1991 Fab/Vct. 20/12/2022 - 20/12/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	230	1,8800	1,8800	432,4000	432,40	73,51	0,0000	17	
3202	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 100ML FR AVVIO/AIRELA DERSIN LOTE 2301001 Fab/Vct. 03/01/2023 - 03/01/2025 -EAN 7898719040157 - Anvisa: ISENT0	33019010	000	5102	FR	120	3,7449	3,7449	449,3900	449,39	76,40	0,0000	17	
3231	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013699 Fab/Vct. 23/09/2022 - 28/09/2024 -EAN 7898100243143 - Anvisa: 1003800480082	30039049	000	5102	FR	180	5,6000	5,6000	1008,0000	1008,00	171,36	0,0000	17	
2457	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 100ML FR BRASTERAPICA AMBROL LOTE 013987 Fab/Vct. 25/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898100243150 - Anvisa: 1003800480074	30039049	000	5102	FR	180	5,4800	5,4800	986,4000	986,40	167,69	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR:

2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 276791

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0





RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

R\$ 39.119,15

1868

Nº 28027

SÉRIE 0

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 28027

SÉRIE 0

FOLHA 4 / 6

1

CHAVE DE ACESSO

4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

342230056161785 14/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

260516392

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

01.336.261/0001-40

14/03/2023

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

Jardim Italia

89802260

14/03/2023

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CHAPECO

49 3199-4900 49 3199-4901

SC

ISENTO

09:26:36

FATURA

28027/1

13/04/2023

39119,15

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI

0 - EMITENTE

JAN3H95

RS

03652030000170

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ROD BR-480

BARAO DE COTEGIPE

RS

1700004449

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

153

CAIXAS

300,000

285,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
192	DOXICICLINA 100MG CPR PHARLAB DOXICLIN LOTE 21005041 Fab/Vct. 07/09/2021 - 30/09/2023 -EAN 7898216364442 - Anvisa: 1410700370062	30042099	000	5102	CPR	1800	0,4200	0,4200	756,0000	756,00	128,52	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102227 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	1620	0,0430	0,0430	69,6600	69,66	11,84	0,0000	17	
217	ENALAPRIL 5MG CPR BELFAR RENOPRIL LOTE 102229 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024 -EAN 7897917001175 - Anvisa: 1057100960099	30049067	000	5102	CPR	5280	0,0430	0,0430	227,0400	227,04	38,60	0,0000	17	
3497	GINKGO BILOBA 120MG CPR GEOLAB FITOBILOBA LOTE 2203435 Fab/Vct. 01/03/2022 - 30/03/2024 -EAN 7899095239586 - Anvisa: 1542302690061	30049099	000	5102	CPR	600	0,5200	0,5200	312,0000	312,00	53,04	0,0000	17	
1719	GLIMEPIRIDA 4MG CPR (G) CIMED FCI : 4DF96882-6D45-4B94-8461-90483ADF2F52 GENERICO LOTE 2224329 Fab/Vct. 07/11/2022 - 07/11/2024 -EAN 7896523210940 - Anvisa: 1438101460145	30039085	500	5102	CPR	8400	0,1200	0,1200	1008,0000	1008,00	171,36	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23078 Fab/Vct. 28/11/2022 - 28/11/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	96	5,1000	5,1000	489,6000	489,60	83,23	0,0000	17	
3237	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR (AMEIXA) NATUBRAS LACTULOSE NTS + COPO LOTE 23072 Fab/Vct. 02/08/2022 - 02/08/2024 -EAN 7898575780730 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	000	5102	FR	192	5,1000	5,1000	979,2000	979,20	166,46	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 276791

RESERVADO AO FISCO

{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1869
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 28027
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 39.119,15	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 28027 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 6	CHAVE DE ACESSO 4223 0303 6520 3000 0332 5500 0000 0280 2719 3185 7959
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230056161785 14/03/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA 09:26:36	

FATURA

28027/1	13/04/2023	39119,15
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
33638,15	5718,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,27	39.119,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.473,31	121,00	39.119,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 153	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : IF735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	450	4,1800	4,1800	1881,0000	1881,00	319,77	0,0000	17	
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811 GENERICO LOTE B22K2664 Fab/Vct. 16/11/2022 - 16/11/2024 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	94500	0,0580	0,0580	5481,0000	0,00	0,00	0,0000		
1889	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR (G) MARIOL GENERICO LOTE 222520A Fab/Vct. 30/07/2022 - 30/07/2024 -EAN 7898917592366 - Anvisa: 1624100040031	30049041	000	5102	FR	288	2,4400	2,4400	702,7200	702,72	119,46	0,0000	17	
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22E0045 Fab/Vct. 14/05/2022 - 14/05/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	750	0,1400	0,1400	105,0000	105,00	17,85	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22C1601 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	10200	0,1400	0,1400	1428,0000	1428,00	242,76	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
<b>Pedido Interno: 276791</b> (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 12.473,31 (31,89%) assim distribuido : Uniao: 14,89% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.122,61 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 450/2023, AC Nº 60/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECO - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECO, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060	RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0













RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1874
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 31875
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 69.990,09	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 8	CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	HORA DE SAÍDA 10:10:38
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

31875/1	02/07/2023	69990,09
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 64383,09	VALOR DO ICMS 10945,12	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 20,95	VALOR TOTAL PRODUTOS 69.990,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	VLR TOT.TRIB. 21.733,78	VALOR DA COFINS 96,51	VALOR TOTAL DA NOTA 69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 230458 Fab/Vct. 01/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	6930	0,1700	0,1700	1178,1000	1178,10	200,28	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12398219 Fab/Vct. 18/11/2022 - 18/10/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	200	7,6590	7,6590	1531,8000	1531,80	260,41	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 538360 Fab/Vct. 01/11/2022 - 01/10/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	500	5102	CPR	5490	0,5640	0,5640	3096,3600	3096,36	526,38	0,0000	17	
3507	DOXICICLINA 100MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 22005116 Fab/Vct. 09/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7898216364367 - Anvisa: 1410700980073	30042099	000	5102	CPR	600	0,4200	0,4200	252,0000	252,00	42,84	0,0000	17	
3557	ENALAPRIL 5MG CPR (G) BELFAR GENERICO LOTE 033148 Fab/Vct. 13/03/2023 - 12/03/2025 -EAN 7897917005234 - Anvisa: 1057101580079	30049067	000	5102	CPR	37000	0,0430	0,0430	1591,0000	1591,00	270,47	0,0000	17	
3241	ESCITALOPRAM 10MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2303334 Fab/Vct. 07/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7899095217768 - Anvisa: 1542301990096	30049059	000	5102	CPR	26550	0,1300	0,1300	3451,5000	3451,50	586,75	0,0000	17	
3423	ESCITALOPRAM 20MG CPR (G) (C1) GEOLAB GENERICO LOTE 2214087 Fab/Vct. 13/10/2022 - 31/10/2024 -EAN 7899095217720 - Anvisa: 1542301990398	30049059	000	5102	CPR	3600	0,4800	0,4800	1728,0000	1728,00	293,76	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS AS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060	<b>VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS</b> <b>Pedido Interno: 301739</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1875
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 31875
	Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 69.990,09	

<div><b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.</div>		<div>Identificação do Emitente</div>		<div><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div>		<div></div>	
<div><b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO <div>FONE: 5435232700 SC CEP 89815290</div><div>farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</div></div>		<div>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 8</div>		<div>CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013</div>			
				<div>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</div>			
<div>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral</div>				<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023</div>			
<div>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392</div>		<div>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</div>		<div>CNPJ 03.652.030/0003-32</div>			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40		DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 10:10:38

FATURA

31875/1	02/07/2023	69990,09
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 64383,09	VALOR DO ICMS 10945,12	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 20,95	VALOR TOTAL PRODUTOS 69.990,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	VLR TOT.TRIB. 21.733,78	VALOR DA COFINS 96,51	VALOR TOTAL DA NOTA 69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449
QUANTIDADE 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 285,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
323	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : CD5E1516-81FF-4B94-8178-3A893A053849 GENERICO LOTE 0669/22M Fab/Vct. 20/07/2022 - 30/06/2024 -EAN 7898123902546 - Anvisa: 1134301530031	30049076	500	5102	CPR	25500	0,0560	0,0560	1428,0000	1428,00	242,76	0,0000	17	
3586	HEDERA HELIX 7MG/ML XPE 100ML FR CIMED HEDERA CIMED LOTE 2224565 Fab/Vct. 22/11/2022 - 22/11/2024 -EAN 7896523223193 - Anvisa: 1438102020017	30049099	500	5102	FR	100	9,4500	9,4500	945,0000	945,00	160,65	0,0000	17	
3419	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO SUSP 100ML FR IMEC GASTRIMEC LOTE 0080081 Fab/Vct. 02/12/2022 - 02/12/2024 -EAN 7898179711024 - Anvisa: RDC 576/2021	30039099	000	5102	FR	800	2,7000	2,7000	2160,0000	2160,00	367,20	0,0000	17	
1733	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR NUTRIEX FCI : 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B POLI MAIS AMEIXA LOTE 0123092301 Fab/Vct. 19/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7898947017365 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	500	5102	FR	300	5,1000	5,1000	1530,0000	1530,00	260,10	0,0000	17	
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CIFARMA GESTRELAN LOTE 1078322 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	5040	0,0885	0,0885	446,1600	0,00	0,00	0,0000		
3218	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR CIFARMA LINFEME LOTE 30D44 Fab/Vct. 08/03/2022 - 31/03/2024 -EAN 7908020502586 - Anvisa: 1156002200012	30043939	000	5102	CPR	6300	0,0885	0,0885	557,7000	557,70	94,81	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
[ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

1876

Nº 31875

SÉRIE 0

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 69.990,09

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FLORENAL RIBEIRO 1551 -D

QUEDAS DO PALMITAL

CHAPECO

farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

FONE: 5435232700

SC CEP 89815290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 31875

SÉRIE 0

FOLHA 6 / 8

1

CHAVE DE ACESSO

4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230122623397 02/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF

01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO

02/06/2023

ENDEREÇO

Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Italia

CEP

89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/06/2023

MUNICÍPIO

CHAPECO

FONE/FAX

49 3199-4900 49 3199-4901

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:10:38

FATURA

31875/1 02/07/2023 69990,09

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.733,78	96,51	69.990,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

JAN3H95

UF

RS

CNPJ/CPF

03652030000170

ENDEREÇO

ROD BR-480

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

QUANTIDADE

118

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

300,000

PESO LÍQUIDO

285,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3543	LOPERAMIDA 2MG CPR GLOBO INTESTIN LOTE 265-009/23 Fab/Vct. 24/02/2023 - 23/02/2025 -EAN 7898060132655 - Anvisa: 1053501560031	30039072	000	5102	CPR	200	0,0810	0,0810	16,2000	16,20	2,75	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : IF735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENERICO LOTE 22K59R Fab/Vct. 23/11/2022 - 23/11/2024 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 12568008000080	30049069	500	5102	FR	50	4,1800	4,1800	209,0000	209,00	35,53	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE 23D189 Fab/Vct. 23/03/2023 - 23/03/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	88320	0,0580	0,0580	5122,5600	0,00	0,00	0,0000		
496	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENERICO LOTE B23B0889 Fab/Vct. 26/01/2023 - 26/01/2025 -EAN 7896714208565 - Anvisa: 1558404280159	30049069	540	5102	CPR	660	0,0580	0,0580	38,2800	0,00	0,00	0,0000		
728	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML FR BELFAR FLAGIMAX LOTE 032504 Fab/Vct. 30/03/2022 - 29/03/2024 -EAN 7897917001557 - Anvisa: 1057101250028	30049066	000	5102	FR	75	7,4800	7,4800	561,0000	561,00	95,37	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 301739

(ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0





RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		1878
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31875
Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 31875 SÉRIE 0 FOLHA 8 / 8	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 6520 3000 0332 5500 0000 0318 7511 0185 1013 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230122623397 02/06/2023
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CNPJ 03.652.030/0003-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo		DATA DA EMISSÃO 02/06/2023
BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2023
HORA DE SAÍDA 10:10:38		

<b>FATURA</b>		
31875/1	02/07/2023	69990,09

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
64383,09	10945,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,95	69.990,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.733,78	96,51	69.990,09

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANT JAN3H95
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS
QUANTIDADE 118	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 300,000
		PESO LÍQUIDO 285,000

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3273	VALSARTANA 80MG CPR (G) BRAINFARMA FCI : 8BB734A3-3384-436F-9A72-D2E4F123C933 GENÉRICO LOTE B22A1148 Fab/Vet. 19/01/2022 - 19/01/2024 -EAN 7896714241289 - Anvisa: 1558404160203	30049099	500	5102	CPR	3000	0,4500	0,4500	1350,0000	1350,00	229,50	0,0000	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Vlr Aprox.Trib.R\$ 21.733,78 (31,05%) assim distribuido : Uniao: 14,05% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 1.148,42 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1002/2023, AC Nº 218/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO ALMOXARIFADO DA UNOCHAPECÓ, HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 08:00 HS ÀS 11:30 HS, MUNICÍPIO DE CHAPECÓ/SC - CEP: 89809-060		RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			1880	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33615	
Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		R\$ 90.660,98		SÉRIE 0
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 9		CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40		DATA DA EMISSÃO 12/07/2023	
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo			BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023	
MUNICÍPIO CHAPECO			FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
HORA DE SAÍDA 09:16:03								

<b>FATURA</b>		
33615/1	11/08/2023	89573,03

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO JAN3H95		UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449			
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000		PESO LÍQUIDO 298,300			

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
541	ACICLOVIR 200MG CPR (G) CIMED GENERICO LOTE 2301038 Fab/Vct. 09/01/2023 - 09/01/2025 -EAN 7896523226514 - Anvisa: 1438101810057	30039069	000	5102	CPR	5940	0,1700	0,1700	1009,8000	1009,80	171,67	0,0000	17	
3176	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G TB (G) BRAINFARMA FCI : 2D827878-BE7D-4441-9CED-478A7D206775 GENERICO LOTE B22M1991 Fab/Vct. 20/12/2022 - 20/12/2024 -EAN 7896714265308 - Anvisa: 1558404780015	30049069	500	5102	TB	40	1,8800	1,8800	75,2000	75,20	12,78	0,0000	17	
628	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE GENERICO LOTE AP22H273 Fab/Vct. 01/08/2022 - 30/08/2024 -EAN 7898166041516 - Anvisa: 1108500390085	30039099	000	5102	FR	480	5,6000	5,6000	2688,0000	2688,00	456,96	0,0000	17	
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224961 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	350	5,4800	5,4800	1918,0000	1918,00	326,06	0,0000	17	
2857	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED FCI : 20D76B6F-31F1-4ABA-A00F-A15F49554E39 GENERICO LOTE 2224962 Fab/Vct. 29/11/2022 - 29/11/2024 -EAN 7896523207636 - Anvisa: 1438100890049	30039049	500	5102	FR	370	5,4800	5,4800	2027,6000	2027,60	344,69	0,0000	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secáo I do Art.2o., Inciso XLIX, da secáo XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		RESERVADO AO FISCO	

**Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0**







RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1883
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33615
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 90.660,98	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 9	CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.652.030/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:16:03

FATURA

33615/1	11/08/2023	89573,03
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 56558,78	VALOR DO ICMS 9614,98	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 32,58	VALOR TOTAL PRODUTOS 90.660,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	VLR TOT. TRIB. 28.170,04	VALOR DA COFINS 150,07	VALOR TOTAL DA NOTA 90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3564	CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + PARACETAMOL CPR (G) CELLERA FCI : C6EB3519-4B3C-4706-9085-E96F2A49CC63 GENÉRICO LOTE 00037805 Fab/Vct. 30/09/2022 - 30/09/2024 -EAN 7893454714646 - Anvisa: 1044002250011	30049099	500	5102	CPR	19080	0,1980	0,1980	3777,8400	3777,84	642,23	0,0000	17	
3591	CARBONATO CALCIO 600MG + VIT D 200UI CPR (EQUIV 240MG) FITOWAY CALCIO LEVE 900CP LOTE 42344 Fab/Vct. 21/04/2023 - 30/03/2025 -EAN 7899598016714 - Anvisa: RDC 240/2018	21069030	000	5102	CPR	10800	0,0550	0,0550	594,0000	594,00	100,98	0,0000	17	
3511	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) CIMED GENEIRICO LOTE 2307351 Fab/Vct. 14/03/2023 - 30/03/2025 -EAN 7896523210742 - Anvisa: 1438101750021	30039087	000	5102	CPR	300	0,2600	0,2600	78,0000	78,00	13,26	0,0000	17	
3550	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CPR COSMED VENALOT LOTE 540768 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/12/2024 -EAN 7896094922143 - Anvisa: 1781709130021	30049059	500	5102	CPR	3540	0,4200	0,4200	1486,8000	1486,80	252,76	0,0000	17	
1682	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB GREEN PHARMA DEXAGREEN LOTE 026122 Fab/Vct. 22/11/2022 - 21/11/2025 -EAN 0742832304948 - Anvisa: 1201900220021	30043999	000	5102	TB	250	2,6400	2,6400	660,0000	660,00	112,20	0,0000	17	
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B22L2232 Fab/Vct. 19/11/2022 - 19/11/2024 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	2040	0,0600	0,0600	122,4000	122,40	20,81	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ISENTO DE ICMS Cfe. Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox. Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte: IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO	<b>VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS</b>	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis

R\$ 90.660,98

Nº 1884  
33615  
SÉRIE 0

RECEBIDO POR

RG/CPF

ASSINATURA

Identificação do Emitente



**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 33615  
SÉRIE 0  
FOLHA 5 / 9



CHAVE DE ACESSO  
4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230155726379 12/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260516392

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0003-32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810

CNPJ/CPF  
01.336.261/0001-40

DATA DA EMISSÃO  
12/07/2023

ENDEREÇO  
Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Italia

CEP  
89802260

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
12/07/2023

MUNICÍPIO  
CHAPECO

FONE/FAX  
49 3199-4900 49 3199-4901

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
09:16:03

**FATURA**

33615/1 11/08/2023 89573,03

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
JAN3H95

UF  
RS

CNPJ/CPF  
03652030000170

ENDEREÇO  
ROD BR-480

MUNICÍPIO  
BARAO DE COTEGIPE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1700004449

QUANTIDADE  
154

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
314,000

PESO LÍQUIDO  
298,300

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1685	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR BRAINFARMA FCI : 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 HISTAMIN LOTE B23C0133 Fab/Vct. 04/03/2023 - 04/03/2025 -EAN 7896714219301 - Anvisa: 1558405730021	30049099	500	5102	CPR	3360	0,0600	0,0600	201,6000	201,60	34,27	0,0000	17	
2881	DIGOXINA 0,25MG CPR (G) PHARLAB GENERICO LOTE 231297 Fab/Vct. 08/03/2023 - 31/03/2025 -EAN 7898216360420 - Anvisa: 1410700590038	30049079	000	5102	CPR	1500	0,1700	0,1700	255,0000	255,00	43,35	0,0000	17	
1693	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC + FRUT SOL INJ 10ML AMP COSMED DRAMIN B6 DL LOTE 12369277 Fab/Vct. 06/10/2022 - 06/09/2024 -EAN 7896641805691 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	5102	AMP	600	7,6590	7,6590	4595,4000	4595,40	781,22	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540762 Fab/Vct. 19/01/2023 - 19/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	810	0,5640	0,5640	456,8400	456,84	77,66	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 542805 Fab/Vct. 11/03/2023 - 11/02/2025 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	840	0,5640	0,5640	473,7600	473,76	80,54	0,0000	17	
3018	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG CPR COSMED DRAMIN B6 LOTE 540766 Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/12/2024 -EAN 7896094999978 - Anvisa: 1781709070035	30049039	000	5102	CPR	2460	0,5640	0,5640	1387,4400	1387,44	235,86	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido Interno: 310746**  
{ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1886
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33615
	Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 90.660,98	

<div>Identificação do Emitente</div> <div> <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.</div> <div><b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 9</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
CNPJ 03.652.030/0003-32			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Consortorio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	HORA DE SAÍDA 09:16:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	

FATURA			
33615/1	11/08/2023	89573,03	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1733	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL 120ML FR NUTRIEX FCI : J8EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B POLI MAIS AMEIXA LOTE 0123092301 Fab/Vct. 19/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7898947017365 - Anvisa: RDC 27/2010	21069030	500	5102	FR	350	5,1000	5,1000	1785,0000	1785,00	303,45	0,0000	17	
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1078322 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	2268	0,0885	0,0885	200,7700	0,00	0,00	0,0000		
1737	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CPR BIOLAB SANUS FCI : AEDDA6BA-929F-48D4-A7DE-ADE4D5E96A57 GESTRELAN LOTE 1075588 Fab/Vct. 04/07/2022 - 31/07/2024 -EAN 7896112403036 - Anvisa: 1097400610041	30066000	540	5102	CPR	20412	0,0885	0,0885	1806,9500	0,00	0,00	0,0000		
1740	LOPERAMIDA 2MG CPR PHARMASCIENCE KAOSCE LOTE 91-043/23 Fab/Vet. 05/05/2023 - 01/05/2025 -EAN 7898014560817 - Anvisa: 1171700260022	30049062	000	5102	CPR	1400	0,0810	0,0810	113,4000	113,40	19,28	0,0000	17	
482	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML FR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1F735C20-5489-49DB-A676-7CE9EDF10E34 GENÉRICO LOTE 23A57T Fab/Vct. 25/01/2023 - 25/01/2025 -EAN 7898148294480 - Anvisa: 1256800800080	30049069	500	5102	FR	150	4,1800	4,1800	627,0000	627,00	106,59	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
			0,00
		VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 310746 [ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capitulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1887
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33615
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 90.660,98	

Identificação do Emitente

**CENTERMEDI**  
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
FLORENAL RIBEIRO 1551 -D  
QUEDAS DO PALMITAL  
CHAPECO  
FONE: 5435232700  
SC CEP 89815290  
farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**  
Nº **33615**  
SÉRIE **0**  
FOLHA **8 / 9**



CHAVE DE ACESSO  
**4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342230155726379 12/07/2023**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**260516392**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**03.652.030/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810			CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40		DATA DA EMISSÃO 12/07/2023	
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo			BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia		CEP 89802260	
MUNICÍPIO CHAPECO			FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901		UF SC	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:16:03	

<b>FATURA</b> 33615/1 11/08/2023 89573,03		
--	--	--

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480		MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : SE8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 GENÉRICO LOTE 23E919 Fab/Vct. 03/05/2023 - 03/05/2025 -EAN 7899547529142 - Anvisa: 1256802020228	30049069	540	5102	CPR	202560	0,0580	0,0580	11748,4800	0,00	0,00	0,0000		
646	METFORMINA 850MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 1E59FFB0-C167-4CAB-B077-E2B9415CB344 GENÉRICO LOTE 23E64G Fab/Vct. 10/05/2023 - 10/05/2025 -EAN 7898148291304 - Anvisa: 1256801510027	30049049	540	5102	CPR	27000	0,1340	0,1340	3618,0000	0,00	0,00	0,0000		
1886	NIFEDIPINO 10MG CPR BRAINFARMA FCI : 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 NEO FEDIPINA LOTE B22H1501 Fab/Vct. 19/08/2022 - 19/08/2025 -EAN 7896714200064 - Anvisa: 1558401690023	30049062	500	5102	CPR	600	0,1400	0,1400	84,0000	84,00	14,28	0,0000	17	
809	NIFEDIPINO 20MG CPR BRAINFARMA FCI : FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 NEO FEDIPINA LOTE B22H0880 Fab/Vct. 15/08/2022 - 15/08/2025 -EAN 7896714200125 - Anvisa: 1558401690031	30049062	500	5102	CPR	510	0,1400	0,1400	71,4000	71,40	12,14	0,0000	17	
3239	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENÉRICO LOTE B23A1189 Fab/Vct. 17/01/2023 - 17/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	46	6,4900	6,4900	298,5400	298,54	50,75	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>VENDEDOR:</b> 2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuído : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO		<b>Pedido Interno: 310746</b> RESERVADO AO FISCO	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0



RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			M1888
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33615
	Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis		SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		R\$ 90.660,98	

 <b>CENTERMEDI</b> Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO FONE: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 33615 SÉRIE 0 FOLHA 9 / 9	CHAVE DE ACESSO 4223 0703 6520 3000 0332 5500 0000 0336 1512 3562 7936
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230155726379 12/07/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Consorcio Intermunicipal de Saude do Oeste de Sc cis - 6810		CNPJ/CPF 01.336.261/0001-40	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO Sem Logradouro N.: 33 Letra D Sala Terreo	BAIRRO/DISTRITO Jardim Italia	CEP 89802260	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2023
MUNICÍPIO CHAPECO	FONE/FAX 49 3199-4900 49 3199-4901	UF SC	HORA DE SAÍDA 09:16:03
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

33615/1	11/08/2023	89573,03
---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
56558,78	9614,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	90.660,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.170,04	150,07	90.660,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO JAN3H95	UF RS	CNPJ/CPF 03652030000170
ENDEREÇO ROD BR-480	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449		
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,000	PESO LÍQUIDO 298,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3239	NISTATINA 25.000U/G CREME VAG 60G TB + APLIC (G) BRAINFARMA FCI : B01C6D95-2D04-4D09-A3B3-987BFE7C4603 GENERICO LOTE B23A1188 Fab/Vct. 16/01/2023 - 16/01/2025 -EAN 7896714265766 - Anvisa: 1558405470036	30049099	000	5102	TB	304	6,4900	6,4900	1972,9600	1972,96	335,40	0,0000	17	
2071	PARACETAMOL 750MG CPR BELFAR PARAMOL LOTE 023096 Fab/Vct. 10/02/2023 - 09/02/2025 -EAN 7897917001106 - Anvisa: 1057101330013	30049045	000	5102	CPR	3000	0,1260	0,1260	378,0000	378,00	64,26	0,0000	17	
1806	SECNIDAZOL 1000MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A076-004/22 Fab/Vct. 14/09/2022 - 07/09/2024 -EAN 7899620911864 - Anvisa: 1053501870020	30039079	000	5102	CPR	500	1,4000	1,4000	700,0000	700,00	119,00	0,0000	17	
3599	SERTRALINA 50MG CPR (G) (C1) PRATI DONADUZZI FCI : B21A239B-FC74-42D4-B4CC-0FDA9CA3BE96 GENERICO LOTE 23F34G Fab/Vct. 09/06/2023 - 09/06/2025 -EAN 7899547536553 - Anvisa: 1256802710267	30049039	500	5102	CPR	73200	0,1300	0,1300	9516,0000	9516,00	1617,72	0,0000	17	
3186	SIN VASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-011/23 Fab/Vct. 09/05/2023 - 08/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	8100	0,1640	0,1640	1328,4000	0,00	0,00	0,0000		
3186	SIN VASTATINA 40MG CPR (G) GLOBO GENERICO LOTE A061-010/23 Fab/Vct. 08/05/2023 - 07/05/2025 -EAN 7899620911079 - Anvisa: 1053501850100	30039069	040	5102	CPR	93900	0,1640	0,1640	15399,6000	0,00	0,00	0,0000		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS
<b>Pedido Interno: 310746</b> (ISENTO DE ICMS Cfe.Convenio 87/2002, relacionados no anexo 2, Capítulo I secao I do Art.2o., Inciso XLIX, da secao XXVI do regulamento do ICMS de SC. Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30066000, 30049099, 30049079, 30049076, 30049069, 30049067, 30049064, 30049062, 30049059, 30049049, 30049045, 30049042, 30049039, 30045090, 30043999, 30042029, 30039099, 30039087, 30039079, 30039069, 30039049, 21069030 IR 1,2% = R\$ 1.087,95 Vlr Aprox.Trib.R\$ 28.170,04 (31,07%) assim distribuido : Uniao: 14,07% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 6.984,79 REFERENTE AO PE Nº 03/2022, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 64/2022, EMPENHO/TIPO Nº 1323/2023, AC Nº 264/2023, ENTREGA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA (CIS-AMOSC), RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, Nº 102 - ENGENHEIRO BRAUM UNOCHAPECÓ - BLOCO T/SUBSOLO, AO LADO DO	RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi:Ag 0217 CC 12924-0





ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551-D – FILIAL SC  
 CEP 89815-290. Chapecó – SC  
 Inscr. Est.: 260.516.392 | CNPJ: 03.652.030/0003-32,  
 Fone/Fax: (54) 3523-2700 www.centermedi.com.br

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – FILIAL SC, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Chapecó - SC, sito à Acesso Florenal Ribeiro, n°. 1551-D, inscrita no CNPJ 03.652.030/0003-32 e inscrição Estadual n°. 260.516.392, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n° 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

**OUTORGADO:** **Luiz Eduardo Razzia Giacomel**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Padre Jose Inácio Werlang, n° 36, Centro na cidade de Barão de Cotegipe – RS, portador do RG n°. **2088025172– SSP/ RS**, e CPF n°. **027.189.970-01**.

**PODERES:** Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatório, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

**Esta Procuração tem validade até 31 de dezembro de 2023.**

**Barão de Cotegipe, 27 de Dezembro de 2022.**



**TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS**

Tabelião: Bel. Maria Clécio Tomasi Lorentz  
 Av. 21 de Abril, 165 - Comércio de Erechim - Fone: (54) 3523-2144 - E-mail: tabelionatodebarao@bcnet.com.br



Reconheço por **AUTENTICIDADE** a assinatura de **Edvar Szymanski**, representante da empresa **CENTERMEDI COM DE PROD. HOSPITALARES LTDA**, indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Em testemunho da verdade. DOU FÉ.

*[Handwritten signature of Edvar Szymanski]*

DEISI INÉS TOMASI DINIZ - Substituta da Tabelião

Barão de Cotegipe - RS: 27/12/2022, às 10:03

E-mail: 6,00 - Sel.: 0189,01 2200003.00322 - Vir.: 1,00

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

*[Handwritten signature of Edvar Szymanski]*

**Edvar Szymanski**  
 Sócio-Gerente

**RG: 5051132966 | CPF: 670.481.290-34**

**“Distribuir medicamento. uma paixão que não tem remédio.”**



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 27/12/2022 14:31:38 que o documento de hash (SHA-256) b3bd34949e1af25aa0ba602da725c8b7a5f1bdb6a77949624ea139d415c8a4ec foi validado em 27/12/2022 14:16:15 através da transação blockchain 0x8f776309368cfeecce581816323fa04b4c0d30df4e21dbff084bf7122977114d e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 102985)



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **b3bd34949e1af25aa0ba602da725c8b7a5f1bdb6a77949624ea139d415c8a4ec** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **102985** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Luiz**", cujo assunto é descrito como "**Luiz**", faz prova de que em **27/12/2022 14:15:52**, o responsável **Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC (03.652.030/0003-32)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Filial SC a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/12/2022 14:16:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8f776309368cfeecce581816323fa04b4c0d30df4e21dbff084bf7122977114d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**RS**

NOME  
LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
2088025172 SSP/DI-RS

CPF  
027.189.970-01

DATA NASCIMENTO  
28/01/1992

FILIAÇÃO  
CELIO JOSE GIACOMEL

JANETE TEREZINHA RAZZIA GIA  
COMEL

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO  
04910414073

VALIDADE  
27/02/2025

1ª HABILITAÇÃO  
29/03/2010

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO  
27/02/2020

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

51405096517  
RS231258593

**RIO GRANDE DO SUL**

**DENATRAN** **CONTRAN**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2095513247

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

**SERPRO / DENATRAN**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 31 de março de 2021 09:20:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2021 14:20:42 (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 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 143513103214165387932-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4ea046cedffc3b88252cb65577fe4fd0044536860daac14eb89cdf79d772de1ca8b58779a5ff649b85b52cfb79bd099ccd  
44234c58cba8173f8ae706a0fce24



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



**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 880783**  
**Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

**NOME: CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Raiz do CNPJ: 03.652.030

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : CHAPECÓ

Endereço da sede : AC FLORENAL RIBEIRO, 1551 - D

Certidão emitida às 16:22 de 19/09/2023.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

**NEGATIVA**

**FALÊNCIA E**

**CONCORDATA**





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

## CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA \*\*\*\*\*  
Pessoa Jurídica inscrita sob o CNPJ n. 03.652.030/0001-70, estabelecida na ROD BR-480, n. 795, no município de Barão de Cotegipe, RS\*\*\*\*\*

Erechim, 01 de setembro de 2023, às 13h44min






ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR  
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA  
01/09/2023 13h44min

	<p><i>Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.</i></p> <p><i>Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <a href="https://www.tjrs.jus.br/verificadocs">https://www.tjrs.jus.br/verificadocs</a> e digite o seguinte</i></p> <p>número verificador: 0001473885094 </p>
--	---



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d7d0c22d988eed231d457e4f1d9ce4a670e20b1c50e884cdf47568deeb53170e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **159145** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**FALENCIA**", cujo assunto é descrito como "**FALENCIA**", faz prova de que em **01/09/2023 15:49:22**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/09/2023 15:50:29** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xf166cbc02a14d65922eb773ab479cefd93d45cea005578a965aa1ec01418c2a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





COMARCA DE ERECHIM – RS  
Cartório da Direção do Foro

CERTIDÃO

Certifico, usando a faculdade que me confere a lei e por haver sido pedido pela parte interessada que, revendo em meu Cartório, verifiquei constar nesta Comarca de Erechim-RS, quatro (04) Cartórios de Protestos de Títulos e de Registros Especiais, sendo um (01) em Erechim; um (01) em Aratiba-RS; um (01) em Jacutinga; um (01) em Campinas do Sul; e, ainda, um (01) Cartório de Distribuição e Contadoria no Foro de Erechim, o qual distribui todos os feitos, inclusive os de Falências e Concordata. Certifico ainda que, por ora, não há previsão de instalação de outros cartórios de Protestos de Títulos, Registros Especiais e Distribuição e Contadoria. Era o que me cabia certificar. O referido é verdade e dou fé.

Erechim, 01 de setembro de 2023.



Kátia Garcez Severo

Técnica Judiciária da Direção do Foro

Matrícula 3049183

*Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul – Comarca de Erechim  
Rua Clementina Rossi, n.º 129 – CEP: 99.700-000 - Erechim – RS  
Fone: (54) 3046-9880 – Ramal 1505, 1506 e 1508  
Email: [frerechimjzdir@tjrs.jus.br](mailto:frerechimjzdir@tjrs.jus.br)*



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3b1e3acf04ad8586b858558d87913a16b74488284817ddf3601ae7f141a983d9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **159144** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONCORDATA**", cujo assunto é descrito como "**CONCORDATA**", faz prova de que em **01/09/2023 15:48:51**, o responsável **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (03.652.030/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/09/2023 15:53:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0fe94681707be91a0c1ec16a53c8f29e774dabe91ff56a7897c93add45e4e171**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N 1551 D  
CHAPECO – SC CEP: 89815-290  
CNPJ: 03.652.030/0003-32 INSC. EST 260.516/392  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

## SUMÁRIO CERTIDÕES NEGATIVAS

1. CNPJ SC -----	02
2. FGTS SC -----	03
3. CNDT SC -----	04
4. FEDERAL -----	05
5. ESTADUAL SC -----	06
6. MUNICIPAL SC -----	07
7. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC -----	08
8. Consulta Contribuinte SC -----	09
9. Certidão Simplificada SC -----	10
10. Certidão Simplificada RS -----	11 - 12
11. SICAF SC -----	13



			
<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>03.652.030/0003-32</b> FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA <b>27/05/2020</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FILIAL SC</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *)</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AC FLORENAL RIBEIRO</b>		NÚMERO <b>1551-D</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>89.815-290</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>QUEDAS DO PALMITAL</b>	MUNICÍPIO <b>CHAPECO</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CENTERMEDISC@CENTERMEDI.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(54) 3523-2700</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/05/2020</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **26/09/2023** às **08:10:00** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.652.030/0003-32  
**Razão Social:** CENTERMEDI COM DE PRODUTOS HOSPITALARES  
**Endereço:** AC FLORENAL RIBEIRO1551 D / QUEDAS DO PALMITALO / CHAPECO / SC / 89815-290

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

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

**Validade:** 21/09/2023 a 20/10/2023

**Certificação Número:** 2023092106210551376254

Informação obtida em 26/09/2023 08:08:49

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.652.030/0003-32

Certidão nº: 34410708/2023

Expedição: 12/07/2023, às 13:36:43

Validade: 08/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.652.030/0003-32**, **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 DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

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

**Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 03.652.030/0001-70**

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

Esta certidão 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 09:35:26 do dia 11/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/02/2024.

Código de controle da certidão: **D6AF.B0DA.60DC.9EEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ/CPF: **03.652.030/0003-32**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **230140184548078**  
Data de emissão: **06/07/2023 11:23:52**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/01/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**SECRETARIA DE FAZENDA**  
**AV GETULIO DORNELES VARGAS - S 957**  
**CNPJ 83.021.808/0001-82**



## **Certidão Negativa de Tributos Municipais**

Número da Certidão:  
**48471 / 2023**

Data de Emissão:  
**04/08/2023**

Validade:  
**02/11/2023**

CPF/CNPJ:  
**03.652.030/0003-32**  
Endereço:  
**1551-D**

Nome / Razão Social:  
**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Bairro:  
**QUEDAS DO PALMITAL**

**AVISO:** Até o momento não constam débitos em aberto para a pessoa identificada.

### **Descrição:**

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó-SC.

### **Código de Controle da Certidão/Número**

**VKL98J8XFQE**

Consulte a autenticidade desta certidão em <http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert>



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

## Sr(a). contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

			
<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>			
<b>SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA</b>			
<b>CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS</b>			
CNPJ/CPF <b>03652030000332</b>	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS <b>20/10/2020</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260516392</b>	NOME EMPRESARIAL <b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS <b>NORMAL</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças</b>			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>ACESSO FLORENAL RIBEIRO</b>	NÚMERO <b>1551-D</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>89815-290</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>QUEDAS DO PALMITAL</b>	MUNICÍPIO <b>CHAPECÓ</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR</b>		TELEFONE <b>35232700</b>	
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVO desde 20/10/2020</b>			


Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em **26/09/2023 08:12:39** (data e hora de Brasília).

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

			
<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>			
<b>SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA</b>			
<b>CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS</b>			
CNPJ/CPF <b>03652030000332</b>	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTATUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS <b>20/10/2020</b>
INSCRIÇÃO ESTATUAL <b>260516392</b>	NOME EMPRESARIAL <b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS <b>NORMAL</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças</b>			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 20/10/2020 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 20/10/2020			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>ACESSO FLORENAL RIBEIRO</b>	NÚMERO <b>1551-D</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>89815-290</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>QUEDAS DO PALMITAL</b>	MUNICÍPIO <b>CHAPECÓ</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR</b>		TELEFONE <b>35232700</b>	
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVO desde 20/10/2020</b>			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em **26/09/2023 08:12:39** (data e hora de Brasília).



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



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
43204378350	03.652.030/0003-32	27/05/2020	27/05/2020
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, QUEDAS DO PALMITAL, CHAPECÓ, SC - CEP: 89815290			
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
27/05/2020	42902029252		
Ato: 310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRE			
Evento: 029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 42902029252		CNPJ: 03.652.030/0003-32	
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, QUEDAS DO PALMITAL, CHAPECÓ, SC - CEP: 89815290			
Observação			

FLORIANOPOLIS - SC, 26 de Setembro de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul  
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo  
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:		CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Natureza Jurídica:		SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320437835-0	03.652.030/0001-70	01/02/2000	01/02/2000
Endereço Completo:			
RODOVIA 480 795 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS			
Objeto Social:			
A EXPLORACAO POR CONTA PROPRIA DO COMERCIO ATACADISTA, DE PRODUTOS HOSPITALARES, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO. IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA MUNICIPAL (EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS). TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL (EXCETO PRODUTOS PEDIGOSOS E MUDANCA).			
Capital Social:	R\$ 500.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
QUINHENTOS MIL REAIS		NÃO	INDETERMINADO
Capital Integralizado:	R\$ 500.000,00	(Lei Complementar nº123/06)	
QUINHENTOS MIL REAIS			
Sócio(s)/Administrador(es)			
CPF/NIRE	Nome	Término Mandato	Participação
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ xxxxxxx
4320437835-0	SKY75 - PARTICIPACOES E INVESTIMENTOS LTDA	xxxxxxx	R\$ 375.000,00
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ 125.000,00
			SÓCIO / ADMINISTRADOR
Status: CADASTRADA		Situação: ATIVA	
Último Arquivamento: 07/06/2023		Número: 8979094	
Ato	002 - ALTERACAO		
Evento(s)	028 - EXTINCAO DE FILIAL EM OUTRA UF		
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela			
Nire	CNPJ	Endereço	
4390216080-5	03.652.030/0004-13	RUA IRINEU ARDELINO NOVELLO, 50, LOTE 01-A, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIA II, 99740-000, BARAO DE COTEGIPE/RS	
4290202925-2	03.652.030/0003-32	ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, BAIRRO QUEDAS DO PALMITAL, 89815-290, CHAPECÓ/SC	

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000858959 e visualize a certidão)



23/313.249-0



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul  
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo  
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

### Observações

OFÍCIO DE Nº 710011865591 - 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO - RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DETERMINA A INDISPONIBILIDADE DA TOTALIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34, EQUIVALENTE AO VALOR DE R\$ 500.000,00.

CHEGA A ESTA JUCISRS, O OFÍCIO DE Nº 710012139637, RELATIVO AO PROCESSO DE Nº 5002406-42.2020.4.04.7118/RS, DA 1ª VARA FEDERAL DE CARAZINHO/RS - DETERMINA O LEVANTAMENTO DA INDISPONIBILIDADE DO CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA E DAS QUOTAS DE PARTICIPAÇÃO DO SR. EDIVAR SZYMANSKI, CPF Nº 670.481.290-34.

NADA MAIS#

Porto Alegre, 23 de Agosto de 2023 16:13

JOSÉ TADEU JACIRNY  
 SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000858959 e visualize a certidão)



23/313.249-0



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 03.652.030/0003-32 DUNS®: 92\*\*\*\*\*81  
Razão Social: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia: FILIAL SC  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/11/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:****I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	16/03/2024
FGTS	Validade:	20/10/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	24/03/2024

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/01/2024
Receita Municipal	Validade:	02/11/2023

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2024

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 26/09/2023 08:16

CPF: 027.189.970-01 Nome: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

Ass: \_\_\_\_\_





## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **03.652.030/0003-32**Razão Social: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Atividade Econômica Principal:

**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Endereço:

**ACESSO FLORENAL RIBEIRO, 1551-D - QUEDAS DO PALMITAL - Chapecó / Santa Catarina**

## Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.



# CENTERMEDI

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551 D – FILIAL SC<sup>1914</sup>  
CEP 89815-290, Chapeco – SC, Inscr. Est.: 260.516.392  
CNPJ: 03.652.030/0003-32, Fone/Fax: (54) 3523-2700  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

**EDITAL DE PREGÃO N° 074/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 133/2023**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**

**TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM**

**OBJETO: contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para distribuição nas unidades de saúde do Município**

## DECLARAÇÃO UNIFICADA

**Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO - PR**

**Licitação Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 074/2023**

**Ao(A) Pregoeiro(a) e equipe de apoio**

A empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda – FILIAL SC, inscrita no CNPJ sob o nº. 03.652.030/0003-32, sediada na Acesso Florenal Ribeiro, N° 1551 D, na cidade de Chapeco – SC, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 – SSP/RS e CPF: 027.189.970-01 através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( X ).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Luiz Eduardo Giacomel, Portador(a) do RG sob nº 2088025172 – SSP/RS e CPFº 027.189.970-01, cuja função/ cargo é REPRESENTANTE LEGAL, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços.

4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

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

E-mail: [centermedisc@centermedi.com.br](mailto:centermedisc@centermedi.com.br)

Telefone: (54) 3523 2700

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

8) Nomeamos e constituímos o senhor (a) Luiz Eduardo Giacomel portador(a) do CPF/MF sob n.º 027.189.970-01, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º

**Luiz Eduardo Giacomel**  
**Representante Legal**

**RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01**

**“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”**



# CENTERMEDI

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ACESSO FLORENAL RIBEIRO, N° 1551 D – FILIAL SC<sup>1915</sup>  
CEP 89815-290, Chapeco – SC, Inscr. Est.: 260.516.392  
CNPJ: 03.652.030/0003-32, Fone/Fax: (54) 3523-2700  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)

074/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

**Chapecó – SC, 29 de setembro de 2023.**

LUIZ  
EDUARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:0  
2718997001

Assinado de  
forma digital por  
LUIZ EDUARDO  
RAZZIA  
GIACOMEL:02718  
997001  
Dados: 2023.09.29  
13:28:33 -03'00'

**Luiz Eduardo Giacomel**  
**Representante Legal**

**RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01**

**“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	64.171.697/0001-46	<b>Autorização</b>	1.05.537-7
<b>Processo</b>	25351.047071/2013-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	Succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	155370040	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Selozok
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



1925

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <div>ATIVA</div>	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

1930

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <div>ATIVA</div>	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



1931

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <div>ATIVA</div>	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

1932

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <div>ATIVA</div>	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <span>ATIVA</span>	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <span>ATIVA</span>	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <span>ATIVA</span>	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.047959/2010-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/08/2011
Nome Comercial	ATENOLOL	Registro	103920168	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	ATENOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
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 28 <div>ATIVA</div>	1039201680018	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

1953

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <div>ATIVA</div>	1039201680026	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

1540

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <div>ATIVA</div>	1039201680034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

134

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1039201680042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

1342

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <div>ATIVA</div>	1039201680050	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

1343

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <div>ATIVA</div>	1039201680069	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <div>ATIVA</div>	1039201680077	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				



1945

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <div>ATIVA</div>	1039201680085	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

1946

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1039201680093	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

1947

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <div>ATIVA</div>	1039201680107	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <div>ATIVA</div>	1039201680115	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				

1546

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <div>ATIVA</div>	1039201680123	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

1543

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <div>ATIVA</div>	1039201680131	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				

1950

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
14	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1039201680141	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

1951

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <div>ATIVA</div>	1039201680158	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 30.222.814/0001-31 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°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: acebrofilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.348186/2017-82	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2017
Nome Comercial	acebrofilina	Registro	105350196	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			Medicamento de referência	Brondilat
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <span>ATIVA</span>	1053501960011	XAROPE	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				

1954

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
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
2	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <div>ATIVA</div>	1053501960021	XAROPE	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<div><div><div></div></div><div><div>• Fabricante:</div><div>LABORATÓRIO GLOBO SA</div><div>CNPJ: - 17.115.437/0001-73</div><div>Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</div><div>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</div></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aciclovir

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.368498/2015-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/10/2015
<b>Nome Comercial</b>	aciclovir	<b>Registro</b>	155840478	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVIROTICOS			<b>ATC</b>	ANTIVIROTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G <div>ATIVA</div>	1558404780015	CREME DERMATOLOGICO	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

1997

Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1558404780023	CREME DERMATOLOGICO	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ( )</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

1958

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1558404780031	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 <div>ATIVA</div>	1558404780041	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACICLOVIR				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

1960

5	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) <div>ATIVA</div>	1558404780058	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0005-44 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: EPILENIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25991.010367/79	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/12/2000
<b>Nome Comercial</b>	EPILENIL	<b>Registro</b>	109740046	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			<b>Medicamento de referência</b>	DEPAKENE
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO VALPRÓICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41</li> <li><b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

1962

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 <div>ATIVA</div>	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca )</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

1963

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.413.925/0001-64 <b>Endereço:</b> COTIA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0018-46 <b>Endereço:</b> BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> CATALENT BRASIL LTDA. <b>CNPJ:</b> - 45.569.555/0007-82 <b>Endereço:</b> INDAIATUBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	IMPLANTE OSSEO				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

1965

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

1966

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



196

7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	IMPLANTE OSSEO				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	IMPLANTE OSSEO				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 <div>ATIVA</div>	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 <div>ATIVA</div>	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	IMPLANTE OSSEO				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				

1972

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				

1973

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILAPIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.210913/2016-59	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/09/2016
Nome Comercial	BESILAPIN	Registro	154230243	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Medicamento de referência	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <div>ATIVA</div>	1542302430019	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				



1970

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <div>ATIVA</div>	1542302430027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

1970

Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <div>ATIVA</div>	1542302430035	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542302430043	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Institucional				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302430051	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses

19/8

Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Eta</b><b>pa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <div>ATIVA</div>	1542302430061	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <div>ATIVA</div>	1542302430078	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li><li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				

1980

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA 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
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1542302430086	COMPRIMIDO SIMPLES	26/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A <b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FLAGIMAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.006546/9061	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/04/2001
<b>Nome Comercial</b>	FLAGIMAX	<b>Registro</b>	105710125	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BENZOILMETRONIDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BENZOILMETRONIDAZOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



1903

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
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	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <div>ATIVA</div>	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<div><div><div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div><div><div></div></div></div></div>				

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <span>ATIVA</span>	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: BELFAR LTDA</li><li>CNPJ: - 18.324.343/0001-77</li><li>Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li>Etapas de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

1985

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <div>ATIVA</div>	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<div><div><div>Fabricante:</div><div>BELFAR LTDA</div></div><div><div>CNPJ:</div><div>- 18.324.343/0001-77</div></div><div><div>Endereço:</div><div>BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</div></div><div><div>Etapas de Fabricação:</div><div></div></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.006301/2016-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/05/2016
Nome Comercial	cetoconazol	Registro	105350182	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			Medicamento de referência	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span>ATIVA</span>	1053501820015	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				

1907

Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1053501820023	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Eta</b>pa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1053501820031	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span>ATIVA</span>	1053501820041	COMPRIMIDO SIMPLES	30/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				

15/02/2023, 08:55

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

1989

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIDROLESS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25000.023662/9947	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	05/06/2000
<b>Nome Comercial</b>	HIDROLESS	<b>Registro</b>	141070004	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1410700040011	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02  <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  <b>Etapas de Fabricação:</b> </li> </ul>				



199

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1410700040021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

1592

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1410700040038	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1410700040046	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700040054	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2000	24 meses

1999

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Eta</b><b>pa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1410700040062	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2000	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	Registro	125680161	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				

1597

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <div>ATIVA</div>	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66 <b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

1590

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66 <b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL <b>Eta</b>pa de Fabricação:</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				



Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <div>ATIVA</div>	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <div>ATIVA</div>	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <div>ATIVA</div>	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

2001

Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <div>ATIVA</div>	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66</li><li><b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 73.856.593/0001-66 <b>Endereço:</b> TOLEDO - PR - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRITEC					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.027697/0062	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2001
Nome Comercial	ARTRITEC	Registro	141070032	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	MELOXICAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <div>ATIVA</div>	1410700320014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				

2005

Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <div>ATIVA</div>	1410700320022	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

2006

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1410700320030	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



2007

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1410700320049	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PLABEL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BELFAR LTDA	<b>CNPJ</b>	18.324.343/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.571-1
<b>Processo</b>	25000.005706/8886	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/02/1998
<b>Nome Comercial</b>	PLABEL	<b>Registro</b>	105710086	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1057100860019	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				

2009

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
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	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <div>ATIVA</div>	1057100860027	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <div>ATIVA</div>	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

2011

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <div>ATIVA</div>	1057100860043	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><div>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</div><div>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</div></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div><div>• Fabricante: BELFAR LTDA</div><div>CNPJ: - 18.324.343/0001-77</div><div>Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</div><div>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</div></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML <div>ATIVA</div>	1057100860051	SOLUÇÃO ORAL	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1057100860061	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				


<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <div>ATIVA</div>	1057100860078	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

2014

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
8	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 <div>ATIVA</div>	1057100860086	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				



Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

	<b>ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO</b>	<b>GQ 033</b> Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 1 de 5

### 1- IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

atualizado 02.03.2023 – Rev01

Nome do Produto: Multivitamínico Fontimuno 500CPR

Suplemento Alimentar em comprimido revestido

Categoria: 4300041 Descrição de categoria: Suplemento Alimentar

### 2- FABRICANTE

SOOLIS NUTRACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA- ME CNPJ: 17.102.448/0002-08

Rod. Vice-prefeito Hermenegildo Tonoli, 2661 galpão 01 – São Roque da Chave – Itupeva SP CEP: 13295-504

Farmacêutica Responsável: Dra. Marília Cristina Perri dos Santos CRF SP: 60.108

**INDÚSTRIA BRASILEIRA**

### 3- EMBALAGEM

- Produto vendido em display com 20 blisters com 25 comprimidos cada, totalizando 500 comprimidos;
- Produto fornecido em caixas de embarque com 30 unidades comerciais

### 4- POSOLOGIA

- Sugere-se a ingestão diária de 1 comprimido ao dia.

### 5- ROTULAGEM:

- **PRECAUÇÕES:** Não é aconselhável exceder a dose diária recomendada.
- **Em caso de irritação suspenda o uso. Se persistir a irritação procure um médico.**
- **PRODUTO INDICADO PARA MAIORES DE 19 ANOS.**
- **“NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM “**
- **“MANTER FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS “**
- **“ESTE PRODUTO NÃO É MEDICAMENTO “**
- "Este produto não deve ser consumido por gestantes, lactantes e crianças"
- **NÃO CONTÉM GLUTEN.**
- **NÃO CONTÉM AÇUCAR.**


### 6- COMPOSIÇÃO

- **INGREDIENTES:** VITAMINA C, NICOTINAMIDA (VITAMINA B3), ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL (VITAMINA E), PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5), ÓXIDO DE ZINCO, ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A), CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12), SULFATO CÚPRICO, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), PICOLINATO DE CROMO, MALTODEXTRINA, ANTIAGLUTINANTE: CARBONATO DE CÁLCIO, ESPESSANTE: HYDROXYPROPYLCELLULOSE, ESPESSANTE: HYDROXYPROPYLMETILCELLULOSE, ANTIAGLUTINANTE: TALCO, ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE: DIÓXIDO DE TITÂNIO, CORANTE: VERMELHO ALURA E ANTIAGLUTINANTE: ESTEARATO DE MAGNÉSIO.

### 7- INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porções por embalagem: 500

Porção: 0,26 g (1 Comprimido)

	<b>ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO</b>	<b>GQ 033</b> Revisão: 00 Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 2 de 5
---	---	--

	0,26 g	%VD *
Vitamina A (µg)	600	75%
Vitamina D (µg)	5	33%
Vitamina E (mg)	7,5	50%
Vitamina C (mg)	23	23%
Vitamina B1 (mg)	1,2	100%
Vitamina B2 (mg)	1,3	108%
Vitamina B3 (mg)	16	107%
Vitamina B5 (mg)	5	100%
Vitamina B6 (mg)	1,3	100%
Vitamina B12 (µg)	2,4	100%
Cobre (µg)	900	100%
Cromo (µg)	35	100%
Zinco (mg)	5,3	48%

Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.

\*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

#### 8- SHELF LIFE

- 24 meses ou 2 anos - a partir da data de fabricação

#### 9- CONSERVAÇÃO / ARMAZENAMENTO

- CONSERVAR O PRODUTO FECHADO, EM LOCAL FRESCO, SECO E AO ABRIGO DE LUZ. APÓS ABERTURA DA EMBALAGEM, CONSUMIR EM ATÉ 90 DIAS. “
- Manuseio, precauções e orientações: usar EPI durante o manuseio do produto.

#### 10- GMO

- Produto fornecido é isento de resíduos agrotóxicos, micotoxinas, microscopia/ macroscopia, materiais estranhos, irradiação e Genetically Modified Organisms (GMO) em sua formulação, tanto quanto nos ingredientes utilizados.


NOTA: O produto poderá conter em sua rotulagem a frase GMO FREE/ LIVRE DE TRANSGÊNICOS.

#### 11- GLÚTEN

- Produto livre de glúten.
- NOTA: O produto poderá conter em sua rotulagem a frase NÃO CONTÉM GLÚTEN.

#### 12- ALERGENICOS

- Produto livre de alergênicos.

	<b>ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO</b>	<b>GQ 033</b> Revisão: 00 Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 3 de 5
---	---	--

### 13- ESPECIFICAÇÕES ORGANOLÉPTICAS

Especificações	Parâmetros
Desintegração	máximo 30 min.
Forma Física:	Comprimido revestido
Cor da Cápsula Dura	Vermelho
Odor:	Característico do Produto
Líquido Interno	Em Pó
Formato:	Redondo ø 8,5mm
Peso Líquido do CPR	260 mg

### 14- DIMENSÕES E INFORMAÇÕES:

DISLPAY: 11,5x 5,0x12,0 cm

Peso líquido: 0,13kg

Peso bruto: 0,180kg

Código de barras GTIN 13: 7898969455169

Caixa de embarque: 30un

Medida da caixa de embarque: 39,5x26,0x24,0cm

Peso da caixa de embarque: 5,4kg

Código barras GTIN 14: 17898969455166

### 15- ANÁLISES MICROBIOLÓGICA

#### LEGISLAÇÃO

#### INSTRUÇÃO NORMATIVA (IN) 60 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2019 – MINISTÉRIO DA SAÚDE


15 – SUPLEMENTOS					
CATEGORIAS ESPECÍFICAS	DETERMINAÇÕES	n	c	m	M
c1- suplementos em cápsulas, drágeas e comprimidos - Produtos acabados de origem sintética ou biológica (conforme Farmacopéia)	Bactérias mesófilas aeróbias / g	5	0	10 <sup>3</sup>	--
	Bolores e leveduras / g	5	0	10 <sup>3</sup>	--
	Escherichia coli / 1g	5	0	Ausência	--

### 16- MEDIDAS DE PRIMEIROS SOCORROS

- Contato com os olhos: não esfregue, lavar os olhos imediatamente com água em abundância, segurando as pálpebras abertas. Se as condições se agravarem ou a irritação persistir, consulte um médico, levando o rótulo do produto.
- Não há histórico de problemas em contato com a pele e inalação.

### 17- MEDIDAS DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO

- Produto não inflamável.

	<b>ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO</b>	<b>GQ 033</b> Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 4 de 5

#### 18- MEDIDAS DE CONTROLE PARA DERRAMAMENTO / VAZAMENTO

- Precauções para o meio ambiente: produto biodegradável.
- Métodos para remoção e limpeza: recolhimento do produto, não há precauções.

#### 19- CONTROLE DE EXPOSIÇÃO E PROTEÇÃO INDIVIDUAL

- Não há necessidade de nenhum cuidado de controle de exposição e proteção individual.
- Se após ingestão, sentir algum sintoma, procurar um médico.

#### 20- PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

- Ponto de fulgor: não tem (produto não inflamável)
- Inflamabilidade: produto não inflamável
- Limites de explosividade: não disponível

#### 21- ESTABILIDADE E REATIVIDADE

- Estabilidade: estável
- Não há histórico de reações perigosas, condições a serem evitadas, materiais ou substâncias incompatíveis, produtos perigosos ou em decomposição.
- Reatividade: não aplicável

#### 22- INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS

- Não há histórico de toxicidade.

#### 23- INFORMAÇÕES ECOLÓGICAS

- Efeitos ambientais: n/a
- Persistência/Degrabilidade: biodegradável
- Este produto não sofre nenhum tratamento Microbiológico – Não Irradiado


#### 24- CONSIDERAÇÕES SOBRE TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO

- Produto: considerado resíduo orgânico e tratar de acordo com as normas municipais.
- Resíduos do produto: resíduo orgânico e tratar de acordo com as normas municipais.
- Embalagens contaminadas: não reutilizar. Encaminhar para a reciclagem.

#### 25- INFORMAÇÕES SOBRE TRANSPORTE

- Transporte rodoviário no Brasil: Produto não classificado como perigoso pela legislação de transporte de produtos perigosos.
- Transporte rodoviário no MERCOSUL: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.
- Transporte hidroviário: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.
- Transporte aéreo doméstico e Internacional ICAO & IATA Section 4.2: Produto não regulamentado como perigoso para transporte.

#### 26- REGULAMENTAÇÕES

	<b>ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTO ACABADO</b>	<b>GQ 033</b> Revisão: 00
		Revisado: Marília Perri Emissão: agosto/2021 Página 5 de 5

- Produto não classificado como perigoso para utilizadores. Produto classificado como não perigoso conforme regulamentação de Suplementos Alimentares, indicado para maiores de 19 anos.
- Produto dispensado de registro, conforme Resolução 240, de 2018. Realizado o processo de Comunicado de Início de Fabricação (CIF), na vigilância local.
- Análises microbiológicas realizadas de acordo com a Instrução Normativa 60, 23 de dezembro de 2019, item 15 c1.

## 27- OUTRAS INFORMAÇÕES

- As informações desta FISPQ representam os dados atuais e reflete com exatidão o nosso melhor conhecimento para o manuseio apropriado deste produto sobre condições normais e de acordo com a aplicação específica na embalagem e/ou literatura. Qualquer outro uso do produto que envolva o uso combinado com outro produto ou outros processos é responsabilidade do usuário.
- Gelatina Bovina, origem animal.
- Legenda: NA = NÃO APLICÁVEL      NE = NÃO ESTABELECIDO      ND = NÃO DETERMINADO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NISTATINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25351.026321/0111	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2002
<b>Nome Comercial</b>	NISTATINA	<b>Registro</b>	120190122	<b>Vencimento do registro</b>	01/2027
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA			<b>Medicamento de referência</b>	MICOSTATIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC <div>ATIVA</div>	1201901220015	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Bsnaga de alumínio (com tampa em PEDB/PEAD)</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li><li>Acessório - APLICADOR 1 Unidade(s)</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33 <b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

2022

Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
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	25.000 U.I./G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC <div>ATIVA</div>	1201901220023	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Bisnaga de alumínio (com tampa PEDB/PEAD)</li><li>Secundária - Caixa (de papelão com colméia)</li><li>Acessório - APLICADOR 50 Unidade(s)</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li><li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				



Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NORFLOXACINO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.464061/2008-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/08/2009
Nome Comercial	NORFLOXACINO	Registro	105350164	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			Medicamento de referência	FLOXACIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 <div>ATIVA</div>	1053501640017	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

2025

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) 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
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 <div>ATIVA</div>	1053501640025	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - STRIP DE ALUMINIO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO GLOBO SA</li><li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li><li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PIOLIXINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	CNPJ	00.376.959/0001-26	Autorização	1.03.531-2
Processo	25025.004930/98	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	PIOLIXINA	Registro	135310002	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML <div>ATIVA</div>	1353100020017	LOÇAO	04/06/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

2028

Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020025	LOÇAO	15/08/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

2029

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020033	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

2000

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020041	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020051	LOÇAO	18/03/1999	36 meses



2031

Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020068	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020076	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				

2033

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020084	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020092	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

2035

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020106	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020114	LOÇAO	18/03/1999	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - SACHE DE ALUMINIO/POLIETILENO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	TOPICO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PIOLIXINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	<b>CNPJ</b>	00.376.959/0001-26	<b>Autorização</b>	1.03.531-2
<b>Processo</b>	25025.004930/98	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	PIOLIXINA	<b>Registro</b>	135310002	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML <div>ATIVA</div>	1353100020017	LOÇAO	04/06/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

2038

Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020025	LOÇAO	15/08/2001	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				



2003

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020033	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

2040

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020041	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020051	LOÇAO	18/03/1999	36 meses

2041

Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020068	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020076	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				

2043

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020084	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML <div>ATIVA</div>	1353100020092	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

2045

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020106	LOÇAO	18/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA <b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26 <b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML <div>ATIVA</div>	1353100020114	LOÇAO	18/03/1999	24 meses
Princípio Ativo	PERMETRINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - SACHE DE ALUMINIO/POLIETILENO</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 00.376.959/0001-26</li><li><b>Endereço:</b> CAMAQUÃ - RS - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	TOPICO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não





**COMPROVANTE DE ABERTURA**  
**Processo: N° 101094/2021 Cód. Verificador: ZB979GD5**

**Requerente:** 189111 - NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI  
**CPF/CNPJ:** 15.652.520/0001-56  
**Endereço:** RODOVIA BR-277 **CEP:** 85.818-560  
**Cidade:** Cascavel **Estado:** PR  
**Bairro:** CASCAVEL VELHO  
**Fone Res.:** 45 3218-1229 **Fone Cel.:** 45 9966-1016  
**E-mail:** washgaspar@gmail.com  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO  
**Subassunto:** VIGILANCIA SANITARIA  
**Data de Abertura:** 18/11/2021 12:54

**Observação:**

**O Acesso ao Parecer será disponibilizado via processo digital para cientificação do requerente.**

Requerente solicita a vigilância sanitária / NATUA A+D GOTAS  
Informe de início de produção.

Para consultar o seu processo pela internet acesse:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1>

Para consultar você deverá ter em mãos o Número, Ano e o Código Verificador do Processo. Essas informações estão no cabeçalho deste comprovante.

**Ou scaneie o QRCode ao lado com a câmera do seu celular.**



MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA				A) RECEBIMENTO VISA/DATA			
COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO							
B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)							
CNPJ 15.652.520/0001-56							
RAZÃO SOCIAL NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA							
RUA RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC						NÚMERO S/N	
BAIRRO CASCAVEL VELHO		CEP 85.818-560		FONE 45 3218-1229		FAX 45 3218-1220	
U.F. PR		MUNÍCIPIO CASCAVEL					
E-MAIL washgaspar@nts.ind.br							
C DADOS DA UNIDADE FABRIL							
CNPJ 15.652.520/0001-56				<input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIA		<input type="checkbox"/> TERCEIRIZADA	
RAZÃO SOCIAL NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA							
RUA RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC						NÚMERO S/N	
BAIRRO CASCAVEL VELHO		CEP 85.818-560		FONE 45 3218-1229		FAX 45 3218-1220	
U.F. PR		MUNÍCIPIO CASCAVEL					
E-MAIL washgaspar@nts.ind.br							
D TERMO DE RESPONSABILIDADE							
<p>Informo que a partir de <b>18/11/2021</b>, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de <b>15</b> dias, e declaro que estou ciente:</p> <p>a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e</p> <p>b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p>Cascavel, 18 de novembro de 2021.</p>							
WASHINGTON LUIS LANGANKE GASPAR CPF Nº 747.950.669-49							
Nome legível do Responsável pela Empresa				Assinatura			

E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)
<p>ÚLTIMA                      ____/ ____/ ____ INSPEÇÃO:</p> <p>LOCAL / DATA: CASCAVEL, ____/ ____/ ____</p> <p>Assinatura e identificação do Responsável</p>	

## ANEXO X – VERSO

<b>F</b>	<b>PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA</b>		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 15.652.520/0001-56 UNIDADE FABRIL CNPJ 15.652.520/0001-56		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 02	

<b>PRODUTO 01</b> <b>CATEGORIA</b>	4300041	<b>DESCRIÇÃO DA</b> <b>CATEGORIA</b>	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL
<b>NOME DO PRODUTO</b>		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM GOTAS	
<b>MARCA</b>	NATU A + D GOTAS 10ml	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

<b>PRODUTO 02</b> <b>CATEGORIA</b>		<b>DESCRIÇÃO</b> <b>CATEGORIA</b>	<b>DA</b>
<b>NOME DO PRODUTO</b>			
<b>MARCA</b> NATU A + D GOTAS 20ml		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

<b>PRODUTO 03</b> <b>CATEGORIA</b>		<b>DESCRIÇÃO</b> <b>CATEGORIA</b>	<b>DA</b>
<b>NOME DO PRODUTO</b>			
<b>MARCA</b> NATU A + D GOTAS 30ml		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	
<b>TIPO(S) DE EMBALAGEM</b>		02 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	
01	FRASCO DE POLIPROPILENO	PERSPECTIVA COMERCIAL	
02	CAIXA DE PAPELÃO	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
03		<input type="checkbox"/> ESTADUAL	
04		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	
05		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

## NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI

### DIZERES DE ROTULAGEM

#### ☐ PAINEL PRINCIPAL

**DENOMINAÇÃO:** Suplemento Alimentar em gotas.

**MARCAS:** NATU A + D

**INDICAÇÃO DO CONTEÚDO:** “Contém 10ml”, “Contém 20ml”, “Contém 30ml”

#### ☐ PAINEL SECUNDÁRIO

#### INFORMAÇÃO NUTRICIONAL 1 gota = Vit.A 1250UI + Vit.D 250UI

PORÇÃO	PORÇÃO 1 gota (4 - 8 anos)			PORÇÃO 3 gotas (9 a 18 anos)			PORÇÃO 5 gotas ( > 19anos - adulto)		PORÇÃO 5 gotas (Gestantes)		PORÇÃO 5 gotas (Lactantes)	
	(4 a 6 anos) (7 a 8 anos)			(9 a 10 anos) (11 a 18 anos)								
Valor energético	Quantidade 0kcal/0kj	%VD 0%	%VD(*) 0%	Quantidade 0kcal/0kj	%VD 0%	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%	Quantidade 0Kcal/0Kj	%VD(*) 0%
Vitamina A (Acetato de retinol)	375,3ug(1250UI)	83,4%	75%	1.125ug(3750UI)	225%	187,6%	1.876,5ug(6250UI)	312,8%	1.876,5ug(6250UI)	234,5%	1.876,5ug(6250UI)	220,7%
Vitamina D (Colecalciferol)	6,25ug(250UI)	125%	125 %	18,75ug(750UI)	375%	375%	31,2ug(1250UI)	624%	31,2ug(1250UI)	624%	31,2ug(1250UI)	624%

“Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras *trans*, fibra alimentar e sódio”.

\*% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 Kj. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

#### INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:

Crianças de 4 a 8 anos tomar 1 gota ao dia.

Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3 gotas ao dia.

Adultos maiores de 19 anos tomar 5 gotas ao dia.

Gestantes e lactantes tomar 5 gotas ao dia.

#### INGREDIENTES:

Óleo de girassol, colesterciferol (vitamina D3) acetato de retinol (vitamina A).

Conservante: Acetato DL-alfa-tocoferol. Aroma idêntico ao natural de frutas vermelhas

## **NATUBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI**

Não contém glúten.  
Não contém lactose.  
Não contém sódio.  
Não contém gorduras.  
Não contém açúcar.

Colorido Artificialmente.

### **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:**

Preservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade. Esta embalagem foi selada para sua proteção. Não o utilize em caso de violação.

**"Gestantes, nutrízes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", "Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem "**

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

**OUTROS DADOS OBRIGATÓRIOS:** Lote; Válido até; Código de barras:

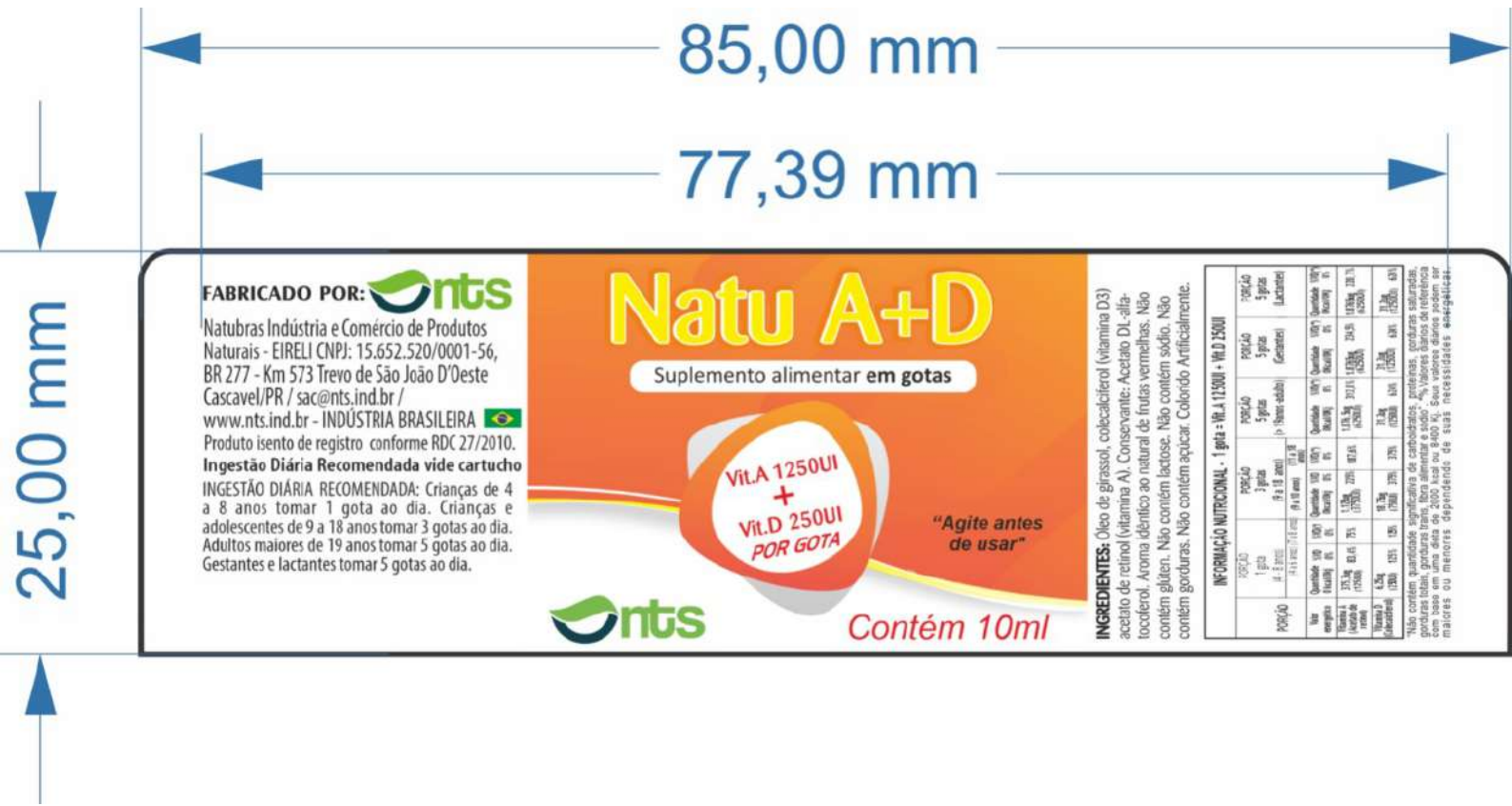
### **IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE:**

A mesma que já usamos  
INDÚSTRIA BRASILEIRA



# FICHA TÉCNICA

CÓDIGO INTERNO	CÓDIGO EAN 13	NOME COMERCIAL	CLASSE TERAPÊUTICA	APRESENTAÇÃO	VALIDADE	DIMENSÕES CX. (AxLxC) EMBARQUE (AxLxC)	QUANTIDADE CX. EMBARQUE	PESO APROX. EM KG CX. EMBARQUE	DIMENSÕES UNIDADE (AxLxC)	PESO APROX. DA UNIDADE EM GRAMAS	REGISTRO M.S.	PIS/COFINS	NCM
247		Natu A+D gotas SC (HOSPITALAR)	Suplemento vitamínico	Frasco contendo 10ml	24 meses	23,5x22x29	300	6,5Kg	7x4,5x3,5	20g	RES.27/2010	Normal/Neutro	21069030
246		Natu A+D gotas SC (HOSPITALAR)	Suplemento vitamínico	Frasco contendo 20ml	24 meses	23,5x22x29	200	6,5Kg	10x5,02x4,5	30g	RES.27/2010	Normal/Neutro	21069030





85,00 mm  
80,94 mm

FABRICADO POR: 

Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277 - Km 573 Trevo de São João D'Oeste Cascavel/PR / sac@nts.ind.br / www.nts.ind.br - INDÚSTRIA BRASILEIRA 

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010.

**Ingestão Diária Recomendada vide cartucho**

INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA: Crianças de 4 a 8 anos tomar 1 gota ao dia. Crianças e adolescentes de 9 a 18 anos tomar 3 gotas ao dia. Adultos maiores de 19 anos tomar 5 gotas ao dia. Gestantes e lactantes tomar 5 gotas ao dia.



Contém 20ml

**INGREDIENTES:** Óleo de girassol, coquelcefírol (vitamina D3) acetato de retinol (vitamina A). Conservante: Acetato DL-alfa-tocoferol. Aroma idêntico ao natural de frutas vermelhas. Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém sódio. Não contém gorduras. Não contém açúcar. Corante Artificialmente.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL - 1 gota = Vit. A 1250UI + Vit. D 750UI					
Porção 1 gota (4 a 8 anos)	Porção 3 gotas (9 a 18 anos)	Porção 5 gotas (> 19 anos-adulto)	Porção 5 gotas Gestantes	Porção 5 gotas (Lactantes)	
Valor energético 300 kcal 0% <td>Quantidade 300 kcal 0%</td> <td>Quantidade 300 kcal 0%</td> <td>Quantidade 300 kcal 0%</td> <td>Quantidade 300 kcal 0%</td> <td></td>	Quantidade 300 kcal 0%	Quantidade 300 kcal 0%	Quantidade 300 kcal 0%	Quantidade 300 kcal 0%	
Vit. A (Retinol) 1250 UI 25% <td>Quantidade 1250 UI 25%</td> <td>Quantidade 1250 UI 25%</td> <td>Quantidade 1250 UI 25%</td> <td>Quantidade 1250 UI 25%</td> <td></td>	Quantidade 1250 UI 25%	Quantidade 1250 UI 25%	Quantidade 1250 UI 25%	Quantidade 1250 UI 25%	
Vit. D (Coquelcefírol) 750 UI 15% <td>Quantidade 750 UI 15%</td> <td>Quantidade 750 UI 15%</td> <td>Quantidade 750 UI 15%</td> <td>Quantidade 750 UI 15%</td> <td></td>	Quantidade 750 UI 15%	Quantidade 750 UI 15%	Quantidade 750 UI 15%	Quantidade 750 UI 15%	

Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras trans, fibra alimentar e sódio. 4% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

35,00 mm



GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE RECEITA

2056

CADASTRO Nº 8349000

RAZÃO SOCIAL: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI			
NOME FANTASIA:			
CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56		PROTOCOLO: 5048/2021	
		FONE: 45 3218-1229	
ENDEREÇO: RODOVIA BR-277, S/Nº - CASCAVEL VELHO			
QUADRA:	LOTE:	LOTEAMENTO:	IMOBILIÁRIO:
ATIVIDADE PERMITIDAS COMERCIALIZAR, PRODUZIR E EMBALAR PRODUTOS NATURAIS LÍQUIDOS EM PÓ E ENCAPSULADOS, BEM COMO, O COMÉRCIO DOS PRODUTOS NATURAIS.			
OBSERVAÇÕES: ALVARÁ VALIDO ATÉ 23/06/2022 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. ATENDER NBR 9050/2015- ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. ***PROIBIDO COMÉRCIO AMBULANTE*** ** Em atenção a Lei 6696/2017 art. 44, informamos que o prazo para apresentar CCO/HABITE-SE ou declaração que comprove a dispensa expira em 20/05/2023.			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 21/12/2012		CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0047.2/96.99	
LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR Nº 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.			
CONTADOR: MANOEL PEREIRA GOES		CRC: PR-023586/O-9	
Nº de Empregados: 20	P. de Serviço: 0,00		Comércio: 30,00
Telheiro:	Depósito: 0,00		Pátio: 0,00
Área Industria: 270,00			
Data Emissão: 14/07/2021			
IMPORTANTE: Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.			
EMITIDO POR (Matr): LUCIANA SCHMIDT		FISCAL (Matr): 11083 - Jonival J. Angeli	



Assinado eletronicamente por:  
CLEDIMARA NUNES  
016.503.879-97  
14/07/2021 16:17:41  
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 14/07/2021 16:17 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p60ef3856dd453>.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA DE SAÚDE  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



## **LICENÇA SANITÁRIA Nº 381/2021**

**VENCIMENTO: 19 / 04 / 2022**

**Razão Social:** NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI  
**Nome Fantasia:** NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI  
**CNPJ:** 15.652.520/0001-56  
**Endereço:** Br-277, S/n - Anexo Fundetec - Cascavel Velho - Cascavel/PR - 85818-560

### **ATIVIDADES LICENCIADAS:**

**1099-6/99** - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
**4729-6/99** - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente  
**4637-1/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

**LOCAL E DATA:** Cascavel, 19 de Abril de 2021

**MIROSLAU BAILAK**  
**Gestor da Vigilância Sanitária**

**Código de Autenticidade:** A61FE918A6F6D1BE198D0931BB628FCE  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**  
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**

NATUBRAS INDÚSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS

# MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

ELABORADO E EXECUTADO POR ELIZETE NUNES E ANA PAULA SCHOLZ



**Revisado em Junho de 2.021**

## **1. IDENTIFICAÇÃO**

**Nome Fantasia:** NTS

**Razão Social:** Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais Ltda.

**CNPJ:** 15.652.520/0001-56

**Endereço:** Br 277 KM 573 - Fundetec

**Cidade:** Cascavel/Pr

**Fone:** (45) 3218 1229

## **2. RESPONSABILIDADE**

A empresa NTS mantém responsabilidade na produção, comércio e armazenamento de produtos naturais e Nutracêuticos que inclui responsabilidades na implantação e manutenção do programa de Boas Práticas executado pela empresa. Para exercer esta responsabilidade, a Empresa conta com profissionais treinados e com assessoria sobre responsabilidade de Ana Paula Scholz (RT).

## **3. QUALIFICAÇÃO DOS COLABORADORES EM SEGURANÇA**

Todos os colaboradores da empresa que possuem como atividades a manipulação dos produtos devem receber no momento da admissão e na rotina diária das atividades, instruções e treinamentos necessários para o cumprimento de suas funções de maneira segura e higiênica.

São qualificados tecnicamente nos requisitos mínimos de higiene pessoal e manipulação higiênica dos produtos.

### **3.1. CONTROLE DE SAÚDE DOS COLABORADORES**

A empresa realiza exames de saúde na admissão dos funcionários e anualmente conforme legislação.

Os atestados de saúde ocupacional (ASO's) dos colaboradores deverão ser mantidos devidamente organizados e arquivados, podendo ser facilmente acessados sempre que necessário.

Os colaboradores são instruídos a comunicar ao seu supervisor e ao responsável da empresa toda vez que manifestarem quaisquer problemas de saúde, antes de começar o trabalho para que sejam tomadas as providências cabíveis.

## **4. CONTROLE DE ÁGUA PARA CONSUMO**

### **4.1. ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

A empresa utiliza água deionizada (pela osmose reversa) em todas as atividades de produção e manipulação dos seus produtos.

### **4.2. RESERVATÓRIO DE ÁGUA**

A empresa está situada dentro do Parque tecnológico FUNDETEC, e o abastecimento de água são da responsabilidade da FUNDETEC, bem como a higienização do reservatório.

### **4.3. RESERVATÓRIO DE ÁGUA INTERNO**

O reservatório está situado dentro da indústria, sendo de responsabilidade da empresa a higienização e desinfecção do reservatório, quando necessário ou entre períodos de até seis meses.

## **5. CONTROLE INTEGRADO DE VETORES E PRAGAS**

A empresa adota ações contínuas de organização e higiene com o objetivo de impedir a atração, o acesso, abrigo e/ou proliferação de pragas e vetores urbanos em suas instalações, mantendo a sua área livre de sujidades e resíduos alimentares.

A desinsetização e desratização também são de responsabilidade da FUNDETEC.

Durante a aplicação dos produtos químicos, são tomados os devidos cuidados para evitar a contaminação do pessoal, de produtos, utensílios e equipamentos.

## **6. VISITANTES**

Todas as pessoas que não fazem parte da equipe de colaboradores da empresa são consideradas visitantes. A circulação de visitantes é restrita e controlada com o intuito de se evitar contaminação dos produtos.

Em ocasiões em que há o acesso de visitantes nas áreas de manipulação dos produtos, os mesmos são orientados a utilizar contenção para os cabelos e estão sujeitos aos mesmos requisitos de higiene e saúde dos colaboradores.

## **7. ESTRUTURA E EDIFICAÇÃO**

A empresa possui acesso direto e independente. As instalações e seus arredores são livres de focos de insalubridade, lixo, objetos em desuso, animais, insetos e roedores.

### **7.1. CARACTERÍSTICA DAS INSTALAÇÕES**

#### **7.1.1. Vestiários e instalações sanitárias masculinas**

Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos.

O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos.

As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico e papel toalha descartável.

As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não utilizam as mãos.

#### **7.1.2. Vestiários e instalações sanitárias femininas**

Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos.

O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos.

As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico e papel toalha descartável.

As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não se utilizam as mãos.

#### **7.1.3. Área de recepção de mercadorias**

Este setor encontra-se na área de carga e descarga sem contato com a área da produção. Neste setor é feito a conferência de mercadoria, nota fiscal, quantidade e a verificação das características organolépticas.

#### **7.1.4. Área de armazenamento**

Este setor encontra-se já na área limpa. É uma sala com pallets onde são guardadas as matérias primas, embalagens e ou cartonagens. Esses pallets são destacados por cor, BRANCO/PRETO para as mercadorias aprovadas, AMARELA para as mercadorias em quarentena e VERMELHA para mercadorias reprovadas ou para devolução.

### **7.2. EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS**

Os equipamentos, bancadas de trabalho e utensílios utilizados pela empresa são constituídos de materiais adequados, atóxicos, lisos, impermeáveis, laváveis e resistentes a substâncias corrosivas.

Os equipamentos devem passar por manutenção periódica de acordo com a necessidade.

A empresa dispõe de termohigrômetro apropriado para monitorar a temperatura e umidade de todos os ambientes da área de armazenamento, produção, pesagem e dispensação.

## **8. MANEJO DE RESÍDUOS**

A área da empresa possui lixeiras com tampas com abertura por pedal sem contato manual, em número suficiente, encontra-se em bom estado de funcionamento e conservação, são de fácil higienização e revestidas por sacos plásticos reforçados, onde o lixo é continuamente depositado.

Os resíduos são retirados das áreas de manipulação diariamente, quantas vezes forem necessárias, de forma a evitar contaminações e atração de pragas. Ficam armazenados em área externa isolada da área de armazenamento, devidamente acondicionados, de onde são recolhidos pela empresa de coleta urbana.

## **9. HIGIENE PESSOAL**

Todos os funcionários da empresa NTS são orientados e supervisionados quanto à manutenção de boa higiene pessoal e prática de hábitos de higiene adequados e seguros.

### **9.1. ORIENTAÇÕES COMPORTAMENTAIS**

#### **9.1.1. Orientações de estética e asseio pessoal:**

- ☐ Tomar banho diário;
- ☐ Manter os cabelos continuamente protegidos;
- ☐ Fazer barba e bigode diariamente;
- ☐ Manter unhas curtas e limpas sem esmalte e sem base;
- ☐ Usar desodorante sem cheiro e não utilizar perfumes;
- ☐ Não utilizar adornos como colares, amuletos, pulseiras, fitas, brincos, relógios e anéis, inclusive alianças;

- ☐ Higienizar as mãos da maneira correta e na frequência indicada.

### **9.1.2. Orientações para higiene das mãos**

Todos os colaboradores são instruídos a manter as mãos limpas:

- ☐ Nos vestiários, antes de iniciar suas atividades;
- ☐ Ao entrar na área limpa;
- ☐ Antes de começar a produção dos produtos.
- ☐ Antes e após utilizar os sanitários.
- ☐ Após ter contato com equipamentos e utensílios;
- ☐ Após tossir, espirrar, assoar o nariz ou se coçar;
- ☐ Após recolher lixo e outros resíduos;
- ☐ Após passar muito tempo em uma mesma atividade;
- ☐ Todas as vezes que interromper um serviço.

### **9.1.3. Técnicas utilizadas na higienização das mãos (sequência abaixo):**

- ☐ Umedecer as mãos e antebraços com água corrente;
- ☐ Lavar com sabonete líquido;
- ☐ Massagear bem as mãos e antebraços, em apenas um sentido;
- ☐ Enxaguar bem as mãos e antebraços;
- ☐ Secar as mãos com papel toalha descartável;
- ☐ Não tocar nas torneiras com as mãos, após serem secadas;
- ☐ Descartar o papel dentro da lixeira.

### **9.1.4. Orientações quanto a hábitos seguros durante a produção. Todos os colaboradores são orientados a:**

- ☐ NÃO falar, cantar, assobiar, tossir, espirrar, cuspir, fumar.
- ☐ NÃO mascar goma, palito, fósforo ou similares, chupar balas ou comer.
- ☐ NÃO assoar nem colocar o dedo no nariz ou ouvido, mexer no cabelo. ou se pentear.
- ☐ NÃO deixar roupas e objetos pessoais nas áreas de manipulação.
- ☐ JAMAIS enxugar o suor com as mãos, panos ou qualquer peça da vestimenta.
- ☐ JAMAIS fazer uso de utensílios e equipamentos sujos.
- ☐ NÃO utilizar nenhum tipo de loção nas mãos.
- ☐ NUNCA trabalhar diretamente na produção quando apresentar problemas de saúde ou qualquer tipo de lesão nas mãos, sem comunicar. ao supervisor, para que o mesmo tome a providência cabível.

## **9.2. USO DE UNIFORMES**

Os uniformes disponibilizados pela empresa são compostos de toucas, calças, jalecos, pró-pé, e cal.

Os uniformes em utilização são mantidos em bom estado de conservação.

São disponibilizados uniformes em quantidade suficiente para permitir troca diária pelos colaboradores, sendo assim o uniforme deve ser trocado diariamente ou de acordo com a necessidade.

Os manipuladores são orientados quanto ao uso correto de Equipamentos de Proteção Individual (luvas e máscaras).

### **9.2.1. Com relação à utilização dos uniformes, todos os colaboradores são orientados a:**

- ☐ Utilizá-los somente nas dependências internas do estabelecimento e apresentar-se para o trabalho com uniformes completos, bem conservados, limpos e com troca diária.
- ☐ Utilizar meios limpas.



- ☐ Jamais utilizar panos ou sacos plásticos para proteção do uniforme.
- ☐ Não carregar no uniforme: canetas, lápis, batons, escovinhas, cigarros, isqueiros, relógios e outros adornos, deixando todos os pertences pessoais no vestiário.
- ☐ Usar constantemente proteção na cabeça de forma a cobrir completamente os cabelos.

## **10. HIGIENE DO AMBIENTE DE TRABALHO**

A higiene do ambiente de trabalho da empresa compreende as operações de higienização da estrutura física (piso, paredes etc), dos equipamentos, bancadas de trabalho e utensílios, realizadas de maneira frequente para minimizar os riscos de contaminação.

A primeira etapa da higienização (limpeza) consiste em remover as substâncias visíveis indesejáveis como poeira, restos da produção e outras sujidades, utilizando água potável e sabão ou detergente.

Em seguida é feita a desinfecção para remover ou reduzir a níveis aceitáveis os microrganismos, invisíveis a olho nu, utilizando álcool a 70%.

### **10.1. COMO HIGIENIZAR:**

A higienização manual é realizada conforme sequência abaixo:

- ☐ Retirar o excesso de sujeira e/ou recolher os resíduos;
- ☐ Lavar com água corrente;
- ☐ Enxaguar bem;
- ☐ Secar naturalmente, sem a utilização de panos.

### **10.2. QUANDO HIGIENIZAR:**

De maneira geral, os procedimentos de higienização da empresa são realizados:

- ☐ No início do trabalho.
- ☐ A cada mudança de lote.
- ☐ No final da rotina.

### **10.3. CUIDADOS NO USO DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS DE LIMPEZA:**

- ☐ Os produtos de higienização estão devidamente identificados.
- ☐ Instrumentos usados na limpeza, como baldes, panos, vassouras, rodos e esponjas, são mantidos em bom estado de conservação.

## **11. PRODUÇÃO E MANIPULAÇÃO**

Segue a descrição das etapas do fluxo de produção existente na empresa, desde a compra até a distribuição.

### **11.1. COMPRA**

A empresa adquire produtos de fornecedores idôneos, devidamente registrados. Todos os produtos possuem registro na ANVISA.

O transporte dos produtos comprados pela empresa é realizado em condições de higiene e conservação satisfatórias.

**11.2. RECEBIMENTO**

Durante o recebimento, a empresa avalia os produtos quanto aos critérios qualitativos pré-determinados e especificados a seguir:

- ☐ A data de validade deve estar dentro do prazo.
- ☐ As embalagens devem estar intactas e em condições íntegras.
- ☐ Nos rótulos devem constar nome e composição do produto, lote, data de fabricação e validade, número de registro no órgão oficial, CNPJ, endereço do fabricante e distribuidor, condições de armazenamento e quantidade (peso);

**11.3. PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS:**

O prazo de validade dos produtos produzidos por esta empresa não deve ultrapassar a validade da matéria prima estipulada pelo fabricante.

---

Ana Paula Scholz  
Responsável Técnico

---

Washington Gaspar  
Responsável legal



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA**

**RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018**

**(Publicada no DOU nº 144, de 27 de julho de 2018)**

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução - RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**FERNANDO MENDES GARCIA NETO**



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA**

**ANEXO I**

**ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO**

<b>Código</b>	<b>Categoria</b>
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA**

- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

## ANEXO II

### ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

<b>Código</b>	<b>Categoria</b>
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFERBEL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25992.018586/76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/05/2001
Nome Comercial	SULFERBEL	Registro	105710004	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO, SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML <div>ATIVA</div>	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				

2069

Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 <div>ATIVA</div>	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul></div></div>				
Local de Fabricação	<div><div></div><div><ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul></div></div>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <div>ATIVA</div>	1057100040046	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



207/1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <div>ATIVA</div>	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML <div>ATIVA</div>	1057100040062	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77</li><li><b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML <div>ATIVA</div>	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				

2073

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: BELFAR LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML <div>ATIVA</div>	1057100040089	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: BELFAR LTDA</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>				
Via de Administração	ORAL				

2074

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 <div>ATIVA</div>	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 <div>ATIVA</div>	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BELFAR LTDA <b>CNPJ:</b> - 18.324.343/0001-77 <b>Endereço:</b> BELO HORIZONTE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

2076

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 <div>ATIVA</div>	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<div><div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div>&lt;</div>				

## FICHA TÉCNICA COMPLEXO B QUALYNUTRI

Produto: complexo B

Marca: Qualynutri

Descrição do produto: Suplemento Alimentar

Forma farmacêutica: Comprimido

Quantidade: Blister com 15 comprimidos, 33 unidades por embalagem

Ingredientes: Nicotinamida (vitamina B3), ácido pantotênico (vitamina B5), piridoxina (vitamina B6), riboflavina (vitamina B2), tiamina (vitamina B1). Aglutinante: dióxido de silício, amido modificado.

Estabilizante: celulose microcristalina, croscarmelose sódica. Lubrificante: estearato de magnésio.

Registro e informações adicionais: Produto dispensado de registro conforme RDC 240/2018.

Validade: 24 meses após a fabricação

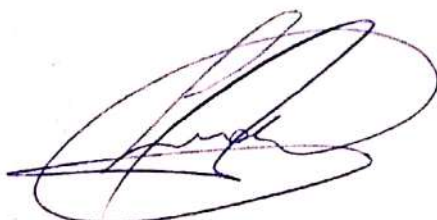
Modo de usar: 1 comprimido ao dia

### DADOS TÉCNICOS

Aspecto do comprimido	Comprimido 350 mg
Aspecto do conteúdo	Amarelado

### TABELA NUTRICIONAL

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
Porção por embalagem: 495			
Porção: 350 mg (1 comprimido)			
QUANTIDADE POR PORÇÃO			%VD (*)
Vitamina B3 (Niacina)	mg	16	106,5
Vitamina B5 (Ácido pantotênico)	mg	5	100
Vitamina B6 (Piridoxina)	mg	1,3	100
Vitamina B2 (Riboflavina)	mg	1,3	108,3
Vitamina B1 (tiamina)	mg	1,2	100
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Mcg	2,4	100
Não contém quantidades significativas de Valor Energético, Carboidratos, Açúcares totais, Açúcares adicionados, Proteínas, Gorduras Totais, Gorduras Saturadas, Gorduras Trans, Fibra Alimentar e Sódio.			
*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.			



**Ludmila Marcelino**  
CRM 3-SP 73400  
Nutricionista

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	64.171.697/0001-46	<b>Autorização</b>	1.05.537-7
<b>Processo</b>	25351.047071/2013-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	Succinato de metoprolol	<b>Registro</b>	155370040	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL			<b>Medicamento de referência</b>	Selozok
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <div>ATIVA</div>	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>ATIVA</span>	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 <span>ATIVA</span>	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

2092

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <div>ATIVA</div>	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	-				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

2094

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <div>ATIVA</div>	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <span>ATIVA</span>	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span>ATIVA</span>	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 <span>ATIVA</span>	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 <span>ATIVA</span>	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> INTAS PHARMACEUTICALS LTD. <b>Endereço:</b> Matoda - Índia <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 01.328.535/0001-59 DUNS®: 912120685  
Razão Social: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 16/08/2024  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

**Ocorrências e Impedimentos**

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

**Níveis cadastrados:****I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	08/04/2024
FGTS	Validade:	06/11/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	13/04/2024

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	13/02/2024
Receita Municipal	Validade:	14/01/2024

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2024



**CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA**<sup>2101</sup>  
RUA PICA-PAU, 1.211 - CENTRO  
Arapongas-Paraná  
Telefone: 4332753105  
CNPJ: 01.328.535/0001-59 IE: 9031337590

**LICITAÇÃO Nº: 16.875**

**Emissão:** 09/10/2023 **Vendedor:** REGIÃO CASCAVEL  
**Cliente:** 7.458 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO  
**CNPJ/CPF:** 76.205.665/0001-01 **Inscrição/RG:** ISENT0  
**Endereço:** AV. MACALI **Nº:** 255  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** MARMELEIRO  
**Pregão:** 74/2023-P.E **Abertura:** 10/10/2023 **Vencimento:**

**Telefone:** 46 35258100  
**Compl:**  
**UF:PR CEP:** 85615000

**ITENS VENCEDORES:**

01

lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Procedência	Un	Embalagem	qtde	Vlr Unit	C/ Desc	Vlr. Mín	Vlr Total
01	82	5817 CLORPROMAZINA 05 MG/ML AMP. 5 ML (C-1)		CRISTALIA	NACIONAL	AP	10 AP	200	1,7400			348,0000
01	94	95 DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP.	1.0571.0120.001-2	BELFAR	NACIONAL	CP	BL C/ 20 CP	20.000	0,0600			1.200,0000
01	122	4430 FENOBARBITAL 100 MG COMP. (B-1)	1049702850037	JUNIAO QUIMICA	NACIONAL	CP	20 BL C/ 10 CP	30.000	0,1400			4.200,0000
01	188	225 METRONIDAZOL 100 MG GEL VAG. 50 GR. C/10 APLIC.	1.2568.0043.004-6	PRATI DONADUZI	NACIONAL	TB	01 TB	200	6,2800			1.256,0000
01	237	6516 SERTRALINA 050 MG COMP. REVES. (C1)	1.2568.0271.026-7	PRATI DONADUZI	NACIONAL	CP		300.000	0,1400			42.000,0000

**Obs:** Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

**Total Licitação:** 49.004,00

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.

Michele Cristina Cardoso da Silva Machado, brasileira, empresária, domiciliada à Rua Azulinho, nº 182, Jd. Aymore, cep 86.708-400, Arapongas, Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG 7.857.674-0 SESP/PR e CPF 878.622.989-34, Sócia Administradora.

Banco do Brasil Ag: 0359-x CC 28852-7 - Arapongas - Paraná

Atenciosamente,

Arapongas, 19 de Outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:878622  
98934  
Assinado de forma digital  
por MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.19  
17:27:50 -03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Michele Cristina Cardoso da Silva Machado  
RG 7.857.674-0 e CPF 878.622.989-34  
Represente Legal

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211  
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP  
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de transformação de **Sociedade Limitada** para **EIRELI**:

**MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**, brasileira, natural de Arapongas – Estado do Paraná, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 21/07/1975, portadora da Cédula de Identidade Civil, RG sob n.º 7.857.674-0 SSP/PR e CPF sob n.º 878.622.989-34, residente e domiciliada na Cidade de Arapongas – Estado do Paraná, na Rua Azulinho, n.º 182 – Vila Aymore – CEP 86.708-400. Única sócia da sociedade empresária limitada **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP**, com sede na cidade de Arapongas – Estado do Paraná, a Rua Pica Pau, n.º 1211 – Centro – CEP 86.701-040, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o **NIRE 41203531080**, e inscrita no **CNPJ sob n.º 01.328.535/0001-59**, data da constituição **24/07/1996**, ora transforma seu registro de **Sociedade Limitada** em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, que passará a ter um novo NIRE após o registro na Junta Comercial do Paraná, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1033 e 980ª da Lei nº 10406/2, resolve:

**CLAUSULA PRIMEIRA**

Fica transformada esta sociedade em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, sob o nome empresarial de **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

**CLAUSULA SEGUNDA**

O acervo desta empresa no valor de R\$ 1.000.000,00 (Hum milhão de reais) divididos em 1.000.000 (Hum milhão) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, em razão da transformação, passa a ser alterado para o valor de R\$ 1.300.000,00 (Hum milhão e trezentos mil reais) divididos em 1.300.000 (Hum milhão e trezentos mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizados no presente ato em moeda corrente do país e passa a constituir o capital da EIRELI, mencionado na cláusula anterior.

SOCIO	QUOTAS	R\$
<b>MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO</b>	<b>1.300.000</b>	<b>1.300.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.300.000</b>	<b>1.300.000,00</b>

**CLAUSULA TERCEIRA**

Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da Transformação da referida EIRELI, com o teor a seguir:



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.  
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11704155769. NIRE: 41600627199.  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI EPP

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 25/10/2017  
www.empresafacil.pr.gov.br



2

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP  
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

**ATO CONSTITUTIVO CONSOLIDADO DE EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**

**MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**, brasileira, natural de Arapongas – Estado do Paraná, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 21/07/1975, portadora da Cédula de Identidade Civil, RG sob n.º 7.857.674-0 SSP/PR e CPF sob n.º 878.622.989-34, residente e domiciliada na Cidade de Arapongas – Estado do Paraná, na Rua Azulinho, n.º 182 – Vila Aymore – CEP 86.708-400, resolve constituir uma empresa **INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, mediante as seguintes cláusulas:

1ª A sociedade constituída sob a forma de sociedade empresária limitada EIRELI, e com denominação **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI – EPP**, CNPJ sob n.º 01.328.535/0001-59 data da constituição 24/07/1996, será regida por este contrato social, pelo Código Civil, Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002.

2ª O prazo de duração da **EIRELI** é de tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo.

É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa alterada para atender uma nova situação.

3ª A **EIRELI** terá sua sede na cidade de Arapongas – Estado do Paraná, a Rua Pica Pau, n.º 1211 – Centro – CEP 86.701-040, que é seu domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

4ª O objeto da **EIRELI** será: Comércio atacadista medicamentos, drogas e demais produtos para saúde de uso humano, produtos odontológicos; saneantes domissanitários; produtos de higiene pessoal; produtos para laboratório; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; móveis, aparelhos eletrônicos de uso pessoal e domésticos; equipamentos e suprimentos de informática; comércio varejista de produtos e aparelhos ortopédicos e fisioterapêuticos.

5ª O capital da **EIRELI** na importância de R\$ 1.300.000,00 (Hum milhão e trezentos mil reais), divididos em 1.300.000 (Hum milhão e trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real), cada uma, o qual está totalmente integralizado, em moeda corrente do País.



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.  
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11704155769. NIRE: 41600627199.  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI EPP

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 25/10/2017  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

3

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP  
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

SOCIO	QUOTAS	R\$
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO	1.300.000	1.300.000,00
TOTAL	1.300.000	1.300.000,00

6ª A responsabilidade da titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

7ª A administração da **EIRELI** caberá a titular **MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**, dispensado de caução, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta **EIRELI**, sendo a responsabilidade do titular limitado ao capital integralizado.

**Parágrafo Primeiro** – A titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pró labore”, observadas as disposições regulamentadas pertinentes.

**Parágrafo Segundo** – Faculta-se o administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da **EIRELI**, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

8ª O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Falecendo ou interditado a titular da **EIRELI**, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a **EIRELI** se resolva em relação a seu titular.

10ª A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta **EIRELI**, bem como não está impedida, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Artigo 1.011, § 1º, CC/2002).



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.  
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11704155769. NIRE: 41600627199.  
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 25/10/2017  
www.empresafacil.pr.gov.br



4

**TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA PARA EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 08  
CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP  
CNPJ n.º 01.328.535/0001-59**

11ª O endereço da titular, constantes do ato constitutivo ou de sua última alteração serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse. A responsabilidade de informação de alterações destes endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-lo por escrito.

12ª Declara a titular da **EIRELI**, para os devidos fins e feitos de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra empresa, ou pessoa jurídica dessa modalidade.

13ª Fica eleito o foro da Comarca da cidade de **Arapongas – Estado do Paraná**, por mais privilegiado que seja outro, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, elaborado em via única, de igual teor e forma para o mesmo fim, para que valha na melhor forma do direito, sendo destinada ao registro e arquivamento na junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente pôr si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos seus termos.

Londrina - Paraná, 06 de Outubro de 2.017.



*Michele Cristina Cardoso da Silva Machado*

**MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.  
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11704155769. NIRE: 41600627199.  
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 25/10/2017  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

2º Tabelionato de Notas de Arapongas - Paraná  
Rua Eurilemos, 748 - fone: (43) 3011-1300

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a(s) firma(s)

[HtC7r#60]-MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA...  
MACHADO.....

Arapongas, 16 de Outubro de 2017.

Em testemunho da verdade.

MARIA LUIZA TANNOURI - ESCRIVENTE

SELO: oUHnc . tohle . GGeOG - JUV3J . bP8C4 - <cod.



Maria Luiza Tannouri  
Escrivente Autorizada



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/10/2017 14:33 SOB Nº 41600627199.  
PROTOCOLO: 177269189 DE 19/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11704155769. NIRE: 41600627199.  
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI EPP

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 25/10/2017  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Juízo de Direito da Comarca de Arapongas - Paraná

## CERTIDÃO



Peterson Adriano Migliorini, Contador, Partidor, Distribuidor, Depositário Público e Avaliador Judicial da Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, em pleno exercício, na forma da lei, etc...

**CERTIFICA** atendendo pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em seu Cartório, os livros de registros de distribuições dos feitos que tem o seu curso perante o MM. Juízo de Direito desta Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, neles (livros), verificou **NÃO CONSTAR** tenha sido registrada qualquer distribuição de ação de natureza *cível, família, comercial, criminal (incluída execução penal), ações ou execuções fiscais da União, Estado ou Município ou qualquer protesto contra alienação de bens*, contra a pessoa jurídica **CLASSMED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.328.535/0001-59. \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* CERTIFICA MAIS QUE, também VERIFICOU **NÃO CONSTAR** nenhum *Pedido de Falência, Concordata ou Recuperação de Empresa* (judicial/extrajudicial) distribuídos contra a pessoa jurídica supracitada. **BUSCA REFERENTE AOS ÚLTIMOS VINTE ANOS.** \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* PARA FINS CIVIS \*\*\*\*\*

\*Com a ressalva de quaisquer procedimentos, eventualmente, já registrados junto ao sistema do PROJUDI, contudo, ainda não formalmente registrados, até a presente data, junto a este setor de Distribuição.

O referido é verdade e dou fé.  
Arapongas, 21 de Setembro de 2023.

Rodolfo Costa Rodrigues  
Funcionário Juramentado





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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ab71ef1440e89de0a953a3f121f71845179e52bf6541083a40aee0b84ebbae1e** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **162855** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**FALENCIA 21-09-2023 + CHAVE - CLASSMED**", cujo assunto é descrito como "**FALENCIA 21-09-2023 + CHAVE - CLASSMED**", faz prova de que em **25/09/2023 13:21:40**, o responsável **Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli (01.328.535/0001-59)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **25/09/2023 13:23:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3bed12bbf46d2f4e4403a392a8b3c3b8885fc7330c1828484d90891d977383f2**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

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



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.328.535/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/07/1996
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
---	--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
--

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

LOGRADOURO R PICA-PAU	NÚMERO 1.211	COMPLEMENTO *****
--------------------------	-----------------	----------------------

CEP 86.701-040	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR
-------------------	---------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (43) 3252-1590
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
--	--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
------------------------------	--

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

**Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD**

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
<b>90313375-90</b>	<b>01.328.535/0001-59</b>	<b>08/2004</b>

<b>Empresa / Estabelecimento</b>	
Nome Empresarial	<b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA</b>
Título do Estabelecimento	<b>C L A S S M E D</b>
Endereço do Estabelecimento	<b>RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - CEP 86701-040</b>
Município de Instalação	<b>ARAPONGAS - PR, DESDE 08/2004</b>
<b>( Estabelecimento Matriz )</b>	

<b>Qualificação</b>	
Situação Atual	<b>ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018</b>
Natureza Jurídica	<b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA</b>
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	<b>4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO</b>
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	<b>4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS</b> <b>4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL</b> <b>4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS</b>

<b>Quadro Societário</b>			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
<b>CPF</b>	<b>878.622.989-34</b>	<b>MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO</b>	<b>SÓCIO-ADMINISTRADOR</b>

**Este CICAD tem validade até 20/10/2023.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**CAD/ICMS Nº 90313375-90**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**20/09/2023 13:30:03**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR





**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: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 01.328.535/0001-59**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:08:39 do dia 20/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/03/2024.

Código de controle da certidão: **B23D.892B.FDD4.2DC3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

2112

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 031765000-45**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **01.328.535/0001-59**

Nome: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 18/01/2024 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**Prefeitura Municipal de Arapongas**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Departamento de Tributação e Fiscalização**

2113

**CERTIDÃO NEGATIVA Nº 35756/2023**

Cód. Contribuinte.....: 775487  
Nome/Razão Social.: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
CNPJ/CPF.....: 01.328.535/0001-59  
Endereço.....: RUA PICA-PAU, 1211  
Complemento.....:  
Bairro.....: CENTRO  
CEP / Cidade.....: 86.701-040 / Arapongas  
Requerimento nº.....:  
Finalidade.....: Licitação Contribuinte  
Validade.....: 90 dias após data de emissão.

CERTIFICO, que revendo os lançamentos existentes para este contribuinte, não existem débitos municipais referentes aos cadastros mobiliário e imobiliário.

Fica reservado ao Município o direito de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em buscas posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos gerados e já ocorridos.

Arapongas - PR, 20 de setembro de 2023

	<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS</b> Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Tributo e Fiscalização</p>
<p><b>Certidão nº 35756 / 2023</b></p>	
<p><b>Emitida Eletronicamente via internet em:</b> 20/09/2023</p>	
<p><b>Para verificar a Autenticidade desta Certidão acesse:</b> <a href="http://www.arapongas.pr.gov.br">www.arapongas.pr.gov.br</a> na opção "Cidadão"</p>	

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.328.535/0001-59  
**Razão Social:** CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
**Endereço:** R PICA-PAU 1211 / CENTRO / ARAPONGAS / PR / 86701-040

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

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

**Validade:** 19/09/2023 a 18/10/2023

**Certificação Número:** 2023091908042945677582

Informação obtida em 20/09/2023 13:19:07

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.328.535/0001-59

Certidão nº: 50226200/2023

Expedição: 20/09/2023, às 13:22:04

Validade: 18/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.328.535/0001-59**, **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.



**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2116

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2023**

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

- 01) Os seguintes preços, por item cotados:
- 02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é: Conforme Edital
- 03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo às especificações e padrões exigidos.
- 06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- 07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.
- 08) Conta: 28852-7 – AG: 0359-X – Banco do Brasil – Arapongas – Paraná.
- 09) A Validade dos produtos a serem entregues: conforme edital
- 10) Dados para assinatura de contrato: MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, brasileira, solteira, empresária, domiciliada à RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.857.674-0, e do CPF nº 878.622.989-34, Sócia Administradora.
- 11) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.
- 12) Declaramos, sob as penas da lei, de que cumpre os requisitos legais de qualificação da condição de empresa de pequeno porte, estando apto a usufruir dos benefícios previstos nos art. 42 a art. 49 da Lei Complementar nº 123/2006.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA  
SILVA MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.09 17:54:11  
+03'00'

**CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**  
**MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO**  
RG: 7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal

01328535/0001-59

**CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.**

Rua Pica Pau Nº. 1.211  
CEP: 86701-040

**ARAPONGAS - PR**





**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2117

## ANEXO DECLARAÇÕES

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com o seu CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede no endereço RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, com sua inscrição estadual 903.13375-90 e municipal 38530, através de sua representante legal MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, com o número de identidade 7.857.674-0 e CPF nº 878.622.989-34 residente no endereço RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400 no uso de suas atribuições legais, vem DECLARAR para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei que:

- Sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação do Edital supracitado;
- Que a empresa não possui nenhum grau parentesco com nenhum colaborador do órgão licitado;
- Cumpre os requisitos legais para a qualificação como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** estabelecidos pela Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar;
- Que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame;
- Não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93;
- Não foi declarada inidônea para contratar com o Poder Público de nenhuma esfera;
- Nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral deste Edital e seus anexos e também declaramos que assumimos inteiramente toda responsabilidade instituídas nesta licitação.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298  
934

Assinado de forma digital por  
MICHELE CRISTINA CARDOSO  
DA SILVA  
MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.09 17:54:18  
-03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO  
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211  
CEP: 86701-040  
ARAPONGAS - PR





**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2118

## DEMONSTRATIVO DE ÍNDICES FINANCEIROS.

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS -PR, inscrita no CNPJ/MF sob n. 01.328.535/0001-59 e com Inscrição Estadual n. 903.13375-90, confirma os índices financeiros conforme abaixo calculados:

### COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coefficiente	Fórmula	Valor	Resultado
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	9,159,619,64 + 0,00	11,64
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante	9,159,619,64	20,12
	Passivo Circulante	455,351,25	
<b>Índice de Liquidez Seca</b>	Ativo Circulante - Estoque	9,159,619,64 - 1,672,100,96	16,44
	Passivo Circulante	455,351,25	
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo	9,860,732,01	12,53
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	
<b>Índice de Endividamento Geral</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	0,08
	Passivo Total	9,860,732,01	
<b>Índice de Endividamento Corrente</b>	Passivo Circulante	455,351,25	0,05
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	9,073,925,86 + 0,00	
<b>Grau de Endividamento</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	455,351,25 + 331,454,90	0,08
	Ativo	9,860,732,01	

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:8786229  
8934

Assinado de forma digital  
por MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.09 17:54:25  
-03'00'

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N°. 1.211

CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO  
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal







**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2119

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

A empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, estabelecida na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, telefone (43) 3275-3105, endereço eletrônico classmed@outlook.com, inscrita no CNPJ sob nº 01.328.535/0001-59, neste ato representada por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, cargo REPRESENTANTE LEGAL, RG 7.857.674-0, CPF 878.622.989-34, RUA AZULINHO, Nº 182 JARDIM AYMORE, CEP 86.708-400, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Marmeleiro, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 074/2023, conforme abaixo discriminado:

a validade desta proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO**.

Prazo máximo de entrega dos materiais será de acordo com o ANEXO I do edital.

Informar Agência e Conta para pagamento.

**Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.**

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 8934  
Assinado de forma digital por MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO:87862298934 Dados: 2023.10.09 17:54:31 -03'00'

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211  
CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO  
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal





**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2120

### ANEXO III

### DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao(A) Pregoeiro(a) e equipe de apoio

Pelo presente instrumento, a empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, Portador(a) do RG sob nº 7.857.674-0, e CPFº 878.622.989-34, cuja função/ cargo é sócio administrador responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços.

4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

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

E-mail: classmed@outlook.com

Telefone: (43) 3275-3105

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

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) .MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO, portador(a) do CPF/MF sob n.º 878.622.989-34, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º \*\*\*/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA  
SILVA MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.09 17:54:38 -03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO  
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N.º. 1.211

CEP: 86701-040

ARAPONGAS - PR





**CLASSMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

2121

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – ME/EPP

Pelo presente instrumento, a empresa CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 01.328.535/0001-59, com sede na RUA PICA PAU, 1211, CENTRO, CEP. 86700-100 ARAPONGAS –PR, através de seu representante legal infra-assinado, declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de empresa de pequeno porte nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

Arapongas, 9 de outubro de 2023.

MICHELE CRISTINA  
CARDOSO DA SILVA  
MACHADO:87862298934

Assinado de forma digital por  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA  
SILVA MACHADO:87862298934  
Dados: 2023.10.09 17:54:45  
-03'00'

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO  
RG:7.857.674-0 e CPF: 878.622.989-34  
Representante Legal

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau Nº. 1.211  
CEP: 86701-040  
ARAPONGAS - PR





Governo do Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços  
Junta Comercial do Estado do Paraná



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

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

<b>Nome Empresarial:</b> CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - LTDA - EPP <b>NIRE :</b> 41600627199 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2317542274		
<b>NIRE (Sede)</b> 41600627199	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 24/07/1996	<b>Início de Atividade</b> 24/07/1996		
<b>Endereço Completo</b> Rua PICA PAU, Nº 1211, CENTRO - Araongas/PR - CEP 86701-040					
<b>Objeto Social</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, DROGAS E DEMAIS PRODUTOS PARA SAÚDE DE USO HUMANO, PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS PRODUTOS DE HIGIENE ESSOAL, PRODUTOS PARA LABORATÓRIO INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS MOVEIS APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS E FITOTERAPÊUTICOS.					
<b>Capital Social</b> R\$ 1.300.000,00 (um milhão e trezentos mil reais) <b>Capital Integralizado</b> R\$ 1.300.000,00 (um milhão e trezentos mil reais)			<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)	<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO	<b>CPF/CNPJ</b> 878.622.989-34	<b>Participação no capital</b> R\$ 1.300.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO		<b>CPF</b> 878.622.989-34	<b>Término do mandato</b> Indeterminado		
<b>Último Arquivamento</b> <b>Data</b> 09/12/2022		<b>Número</b> T4160062719	<b>Ato/eventos</b> 904 / 046 - TRANSFORMAÇÃO		<b>Situação</b> ATIVA <b>Status</b> BENS/DIREITOS DE SÓCIOS ARROLADOS
<b>Observações:</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM LONDRINA/PR OFÍCIO: 038/2017 PROCEDE O ARROLAMENTO DOS QUOTAS SOCIAIS PERTENCENTES A MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO (CPF: 878.622.989-34) JUNTO ÀS EMPRESAS: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP (CNPJ: 01.328.535/0001-59) E CLASS SERVICE LTDA (CNPJ: 19.442.826/0001-39). ESCLARECE QUE A OCORRÊNCIA DE ALIENAÇÃO, TRANSFERÊNCIA OU ONERAÇÃO DE QUALQUER DOS DIREITOS ACIMA RELACIONADOS, DEVERÁ SER COMUNICADA, VIA OFÍCIO, À UNIDADE DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, NO PRAZO DE 48 HORAS. 17/03/2017					

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/09/2023, às 08:40:58 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **GFDVRBY1**.



PRC2317542274

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

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



Consulte via leitor de QRCode



225889

CADASTRO NO CRF SOB O <b>15892</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>045B4E3B79F0C845A018A6A53F9337E4</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA CLASMED</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA PICA-PAU 1211</b>	CNPJ <b>01.328.535/0001-59</b>	
LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CIDADE - UF <b>ARAPONGAS-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	*****
*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RES. ENFERMEIROS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO	
F	23446	MAYARA CRUZ DE MARTIN			DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	*****
	*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****
F	17678	THIAGO HERRERO VICENTIN			ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	08:00 às 11:30	*****
	*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****

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

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59
<b>Nome Fantasia</b> CLASSMED	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040	<b>Cidade/UF</b> ARAPONGAS/PR
<b>Responsável Técnico</b> MAYARA CRUZ DE MARTIN	<b>Responsável Legal</b> MICHILE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.01470-9	<b>Data do Cadastro</b> 24/03/2014	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.123458/2014-79</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento	
<b>Atividades / Classes</b>		
<b>Armazenar</b>		
• Medicamento		
<b>Distribuir</b>		
• Medicamento		
<b>Expedir</b>		
• Medicamento		

Voltar





Não apresentação de documentação necessária: licença sanitária ou relatório de inspeção atualizados, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: HOMEOPATHICA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: ramiro barcelos, 2326, salas 3 e 4  
BAIRRO: centro CEP: 95780000 - MONTENEGRO/RS  
CNPJ: 10.970.045/0001-42  
PROCESSO: 25351.082900/2014-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Petição indeferida, pois a atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.028, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP  
CNPJ: 65.985.541/0001-61  
PROCESSO: 25351.835981/2008-13  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA ROSA Nº 77 - SALA 04  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 75523280 - ITUMBIA-RÁ/GO  
CNPJ: 08.618.022/0001-21  
PROCESSO: 25351.285815/2009-14  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Certificado de Regularidade Técnica instruído na petição não comprova a prestação da assistência farmacêutica durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento, contrariando o disposto no §1º do art. 15, da Lei 5.991/1973, com a alteração dada pela Medida Provisória nº 2.190-34/2001.  
EMPRESA: DIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
ENDEREÇO: RUA DOM JOSÉ LOURENÇO, 1130  
BAIRRO: PARQUELANDIA CEP: 60450240 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 09.070.060/0001-55  
PROCESSO: 25016.617028/2009-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de alteração ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA DO CONTORNO CEASA, 1500  
BAIRRO: PEDRAS CEP: 60877700 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 10.970.887/0004-47  
PROCESSO: 25016.350180/2006-23  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: MACER DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, Nº 605, TÉRREO/1º ANDAR  
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP  
CNPJ: 07.433.653/0001-03  
PROCESSO: 25351.386928/2005-34  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de renovação ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: braspress transportes urgentes Ltda  
ENDEREÇO: rua galatea, 1400 b  
BAIRRO: vila guilherme CEP: 02068060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 48.740.351/0021-09  
PROCESSO: 25351.890955/2008-43  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE, RODOVIA DF-001/475, MÓDULO 01, GALPÃO 03, ARMAZENS 02, 03 E 04  
BAIRRO: GAMA CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 10.970.887/0047-87

PROCESSO: 25351.095357/2007-93  
EXPS.: 0034916/14-0 E 0809157/13-9  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: FUTURAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA NOVA, Nº 38 - RECANTO DOS VINHAIS  
BAIRRO: VINHAIS CEP: 65070380 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 10.951.798/0001-00  
PROCESSO: 25014.007140/2010-95  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.029, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: OMNI HOSPITALAR LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTALEZA QD 40 LT 14  
BAIRRO: JARDIM DAS ESMERALDAS CEP: 74905070 - APA-RECIDA DE GOIANIA/GO  
CNPJ: 19.121.760/0001-85  
PROCESSO: 25351.111496/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.01460.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Vale Minas Comercio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda  
ENDEREÇO: Rua Sinalv Correa, nº 104 - Galpão 105  
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 18.060.785/0001-53  
PROCESSO: 25351.641205/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01477.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS  
CNPJ: 94.001.641/0001-04  
PROCESSO: 25351.122035/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.01472.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: ANB FARMA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520  
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 73.773.129/0001-06  
PROCESSO: 25351.123674/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01467.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JULIO CÉSAR Nº 1013  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 60410505 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 05.675.713/0001-79  
PROCESSO: 25351.113175/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.01479.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP  
CNPJ: 17.440.261/0001-25  
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré  
BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP  
CNPJ: 63.024.921/0001-04  
PROCESSO: 25351.110189/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.01454.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205  
BAIRRO: SAAN CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 38.054.979/0001-53  
PROCESSO: 25351.115382/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.01464.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA 11, 20, QD 34, LOTES 01 a 14  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853240 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 09.615.457/0001-85  
PROCESSO: 25351.726602/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.01450.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: V & R MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. AMARILDO THIAGO DOS SANTOS, 1344 - LOJA 02  
BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 03.528.482/0001-45  
PROCESSO: 25351.490878/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.01452.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR  
CNPJ: 01.328.535/0001-59  
PROCESSO: 25351.123458/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.01470.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.030, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: MOKSHA 8 BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV IBIRAPUERA, 2332, ANDAR 13 TORRE 1 131  
BAIRRO: INDIANAPOLIS CEP: 04028002 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.591.326/0001-80  
PROCESSO: 25351.460768/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.06425.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARTMED COMERCIAL LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Dr Luiz Dutra, 340  
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040340 - NATAL/RN  
CNPJ: 04.361.467/0001-18  
PROCESSO: 25351.191610/2002-24 AUTORIZ/MS: 1.05468.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA PEDRA, 5200  
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23030380 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 14.665.928/0001-08  
PROCESSO: 25351.494882/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09357.1  
ATIVIDADE/CLASSE

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

**CNPJ**

01.328.535/0001-59

**Nome Fantasia**

CLASSMED

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

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

**Cidade/UF**

ARAPONGAS/PR

**Responsável Técnico**

MAYARA CRUZ DE MARTIN

**Responsável Legal**MICHILE CRISTINA CARDOSO  
DA SILVA MACHADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.01471-2

**Data do Cadastro**

31/03/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.123398/2014-31**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar





CNPJ: 03.711.070/0001-46  
PROCESSO: 25351.023836/00-15 AUTORIZ/MS: 1.04908.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RIOMED DISTRIBUIÇÃO LTDA.  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470 KM 142  
BAIRRO: CANTA GALO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
CNPJ: 82.762.824/0001-63  
PROCESSO: 3587699 AUTORIZ/MS: 1.04541.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LT-DA  
ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184  
BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 02.424.344/0001-53  
PROCESSO: 25000.025011/98-29 AUTORIZ/MS: 1.03708.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.114, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: Sol & Mar Transportes Distribuição e Logística Ltda  
ENDEREÇO: Rua Cel Alípio Cunha 630 KM 12 BR 116  
BAIRRO: Parque Santa Maria CEP: 60873180 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 02.065.945/0002-06  
PROCESSO: 25351.049449/2014-87  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa realizou o pedido para filial, em desacordo com a Lei nº 6.360/76 e Lei 9.782/99. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela autoridade sanitária local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.115, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: METABÓLICA COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITA-  
LARES LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA ANTUNES MACIEL, Nº 499  
BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 20940010 - RIO DE JANEI-  
RO/RJ  
CNPJ: 07.906.286/0001-18  
PROCESSO: 25351.234405/2012-46  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE ME-  
DICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190  
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP  
CNPJ: 15.716.512/0001-26  
PROCESSO: 25351.464863/2012-72  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: TRAFITI LOGISTICA S/A  
ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01  
BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO  
CAMPO/SP  
CNPJ: 08.382.348/0001-00  
PROCESSO: 25351.269074/2008-75  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: PARCOMED PARANÁ COMÉRCIO E REPRESENTA-  
ÇÕES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 4615, CONJ.  
201, 401, 402  
BAIRRO: BATEL CEP: 80240000 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 85.079.200/0001-34  
PROCESSO: 25023.000113/94  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido  
de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá  
ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.116, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da  
Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Pro-  
dutos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância  
Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº  
340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I,  
II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento  
Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de  
agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,  
considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº  
354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de  
Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do 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 pu-  
blicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA  
LTDA  
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º  
andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré  
BAIRRO: Tambore CEP: 06460040 - BARUERI/SP  
CNPJ: 63.024.921/0001-04  
PROCESSO: 25351.110209/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.01456.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: FARMHODERM FARMÁCIA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS BRASIL, Nº 1838  
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91010001 - PORTO ALE-  
GRE/RS  
CNPJ: 88.235.924/0001-18  
PROCESSO: 25351.099051/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.03701.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: VIDAFARMA DE FRONTEIRA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ABDO JAUID FERES, Nº 390  
BAIRRO: CENTRO CEP: 38230000 - FRONTEIRA/MG  
CNPJ: 07.469.636/0001-26  
PROCESSO: 25351.087097/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.01482.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.  
ENDEREÇO: RODOVIA ANTÔNIO HEIL, 4999, KM 4 PARTE  
18A  
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 64.711.500/0003-86  
PROCESSO: 25351.143720/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.03698.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ROVERE & DIGNANI LTDA  
ENDEREÇO: RUA AGENOR DE PAULA, 292  
BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 18650000 - SÃO MANUEL/SP  
CNPJ: 13.499.750/0001-00  
PROCESSO: 25351.280771/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01478.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: BIOFÓRMULAS RIO PRETO MANIPULAÇÃO LT-  
DA.  
ENDEREÇO: AVENIDA CONSTITUIÇÃO, Nº 1474  
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRE-  
TO/SP  
CNPJ: 04.527.820/0001-97  
PROCESSO: 25351.094164/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.01463.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Loglife - Logística para Saúde Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua General Camisão, nº 193  
BAIRRO: Saúde CEP: 04143040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 16.516.706/0001-40  
PROCESSO: 25351.745153/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.01493.9

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S/A  
ENDEREÇO: AV WILSON TAVARES RIBEIRO, n.º 1.003  
BAIRRO: CHACARAS REUNIDAS S. TEREZINHA CEP:  
32183680 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 33.438.250/0445-39  
PROCESSO: 25351.737128/2013-13 AUTORIZ/MS: 1.01488.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MÁXIMA COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E  
MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA RAULINO COTTA PACHECO NÚMERO  
1089  
BAIRRO: VILA FÁTIMA CEP: 38400372 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 15.813.056/0001-32  
PROCESSO: 25351.723169/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.01421.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA LAVA PÉS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALZIRA TORRES, Nº 326  
BAIRRO: LAVA PÉS CEP: 38900000 - BAMBUÍ/MG  
CNPJ: 05.497.036/0001-46  
PROCESSO: 25351.095952/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01476.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB  
CNPJ: 00.063.960/0177-61  
PROCESSO: 25351.126751/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.01484.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA DULCE MARIA Nº 365  
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 31160250 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 36.325.157/0002-15  
PROCESSO: 25351.093993/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02061.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SILVANA BARATELLA FERNANDES - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO 516  
BAIRRO: CENTRO CEP: 79940000 - CAARAPÓ/MS  
CNPJ: 05.112.326/0001-24  
PROCESSO: 25351.105088/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02103.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Gemini Industria de Insumos Farmaceuticos Ltda  
ENDEREÇO: Rua Faustino Negri nº273 Galpão 05  
BAIRRO: Cooperativa CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO  
CAMPO/SP  
CNPJ: 10.690.195/0002-83  
PROCESSO: 25351.753678/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01486.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Farmacia De Lucca Ltda EPP  
ENDEREÇO: Avenida Brasil, n. 125  
BAIRRO: Catumbi CEP: 37190000 - TRÊS PONTAS/MG  
CNPJ: 00.330.575/0001-72  
PROCESSO: 25351.097906/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03229.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: PRUDENTE FORMULAS TATUI LTDA  
ENDEREÇO: RUA DR PRUDENTE DE MORAES 30  
BAIRRO: CENTRO CEP: 18270280 - TATUI/SP  
CNPJ: 11.486.348/0001-57  
PROCESSO: 25351.090325/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03352.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: GIVAUDAN DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO BILLINGS, Nº 2185  
BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05321901 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 61.188.488/0001-17  
PROCESSO: 25351.650751/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.01438.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: BIODERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE  
BARROSO LTDA  
ENDEREÇO: RUA CORONEL ARTUR NAPOLEÃO, Nº 40  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36212000 - BARROSO/MG  
CNPJ: 03.502.744/0001-00  
PROCESSO: 25351.093990/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.01469.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Amália Regina Paz & Cia Ltda  
ENDEREÇO: Rua Antunes Ribas, 1378 Sala 05



110

ISSN 1677-7042

## Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 61, segunda-feira, 31 de março de 2014

BAIRRO: Centro CEP: 98801630 - SANTO ÂNGELO/RS  
 CNPJ: 04.402.904/0001-02  
 PROCESSO: 25351.082685/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.01459.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FLORATTA 2013 FARMÁCIA DE MANIPULAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Perimetral Marechal Floriano, 906 - Loja 25  
 BAIRRO: Jardim 25 de Agosto CEP: 25075025 - DUQUE DE CA-  
 XIAS/RJ  
 CNPJ: 17.570.117/0001-03  
 PROCESSO: 25351.598705/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.00955.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA VASCONCELOS E PRADO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ARTUR FORATINE, Nº 249  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35060020 -  
 GOVERNADOR VALADARES/MG  
 CNPJ: 08.912.910/0001-52  
 PROCESSO: 25351.095990/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.01474.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: J. I. S. RODRIGUES & CIA LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA AGRÁRIO CAVALCANTE, Nº 688  
 BAIRRO: SUDAM I CEP: 68371025 - ALTAMIRA/PA  
 CNPJ: 08.383.301/0001-53  
 PROCESSO: 25351.721215/2013-29 AUTORIZ/MS: 1.01420.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BOTICA CHÁ DA TERRA LTDA epp  
 ENDEREÇO: RUA DR BARROS JÚNIOR, 551  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13320220 - SALTO/SP  
 CNPJ: 64.178.445/0001-49  
 PROCESSO: 25351.546961/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.03685.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: 3M DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANQUERA, KM 110  
 BAIRRO: JARDIM MANCHESTER CEP: 13001970 - SUMA-  
 RE/SP  
 CNPJ: 45.985.371/0001-08  
 PROCESSO: 25351.726736/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.00767.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: JOSE DONIZETE VIEIRA LUCAS  
 ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME FERREIRA Nº377  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38010200 - UBERABA/MG  
 CNPJ: 20.791.075/0003-07  
 PROCESSO: 25351.090323/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01534.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
**EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**  
**ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 12111**  
**BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR**  
 CNPJ: 01.328.535/0001-59  
**PROCESSO: 25351.123398/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01471.2**  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TEIXEIRA E BOLOTARI - VITA ERVA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 3544  
 BAIRRO: PATR. VELHO CEP: 15505171 - VOTUPORANGA/SP  
 CNPJ: 05.389.379/0001-97  
 PROCESSO: 25351.100606/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.04272.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOBARRA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO JOÃO ALBERTO Nº 454  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT  
 CNPJ: 04.335.920/0001-11  
 PROCESSO: 25351.100597/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.04566.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOLÓGICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. EXPEDITO GARCIA Nº 153 LOJA B  
 BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 29146201 - CARIACICA/ES  
 CNPJ: 00.412.964/0001-47  
 PROCESSO: 25351.081940/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.01458.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMACENTER ARAÇATUBA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 1434  
 BAIRRO: SÃO JOAO CEP: 16025220 - ARAÇATUBA/SP  
 CNPJ: 68.897.123/0001-00  
 PROCESSO: 25351.087075/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.01487.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA  
 ENDEREÇO: AV. MAURO RAMOS Nº1099 LOJA 01  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC  
 CNPJ: 03.777.341/0001-31  
 PROCESSO: 25351.090321/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01497.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ADL CONEXÃO COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 666, AP.  
 202

BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 11.933.772/0001-00  
 PROCESSO: 25351.101379/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01453.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PATRÍCIA DE SOUZA DE AGUIAR & CIA LTDA -  
 ME  
 ENDEREÇO: RUA ANDRADAS, Nº247  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96200030 - RIO GRANDE/RS  
 CNPJ: 04.508.808/0001-35  
 PROCESSO: 25351.094130/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.01466.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: RASSEN & NUNES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI, Nº 3079  
 BAIRRO: SETOR COMERCIAL I CEP: 78930000 - ARIQUE-  
 MES/RO  
 CNPJ: 34.748.756/0001-35  
 PROCESSO: 25351.093192/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.03521.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ATIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR MENDONÇA Nº 283  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 16015110 - ARAÇATUBA/SP  
 CNPJ: 73.201.642/0001-22  
 PROCESSO: 25351.111575/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.03785.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EX-  
 PRESSAS S.A.  
 ENDEREÇO: RUA ALFREDO PINTO, 1341  
 BAIRRO: PARQUE DA FONTE CEP: 83050320 - SÃO JOSÉ DOS  
 PINHAIS/PR  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: J.P.M.E. FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
 ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 5322  
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 15090000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRE-  
 TO/SP  
 CNPJ: 05.912.462/0001-07  
 PROCESSO: 25351.103013/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.04112.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA AGUIAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ERCÍLIO JOSE DE AREAS, Nº 41  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29380000 - MUNIZ FREIRE/ES  
 CNPJ: 27.902.170/0001-48  
 PROCESSO: 25351.091320/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.01473.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA PHARMASSANI LTDA  
 ENDEREÇO: rua sete de setembro nº2962  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801140 - CASCATEL/PR  
 CNPJ: 85.518.439/0001-63  
 PROCESSO: 25351.178548/2013-50 AUTORIZ/MS: 1.03098.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: POÇÃO MÁGICA FARMÁCIA E PERFUMARIA LT-  
 DA-ME  
 ENDEREÇO: RUA KEN SUGAYA, Nº 105, VILA CARMOSINA  
 BAIRRO: ITAQUERA CEP: 08210100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 01.120.789/0001-87  
 PROCESSO: 25351.102818/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.04020.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: Flora Vegetal Farmácia de Manipulação LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Dr. Nilo Pecanha 56 Loja 18  
 BAIRRO: Centro CEP: 24445360 - SÃO GONÇALO/RJ  
 CNPJ: 12.032.700/0001-47  
 PROCESSO: 25351.105141/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.02979.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA-  
 CÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA  
 Nº. 696  
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 06.790.252/0001-48  
 PROCESSO: 25351.131061/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.01483.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E  
 FARMACÊUTICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98  
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 0673000 - VARGEM GRANDE PAU-  
 LISTA/SP  
 CNPJ: 15.127.898/0001-30  
 PROCESSO: 25351.089427/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01541.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Line Express Transportes e Distribuição Ltda

ENDEREÇO: Avenida Max Teixeira, nº 712  
 BAIRRO: Flores CEP: 69058415 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.117.576/0007-78  
 PROCESSO: 25351.048666/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01440.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ENTREPAR TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JOSE TASCHNER, Nº 274  
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030370 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 03.336.036/0001-39  
 PROCESSO: 25351.707007/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.01455.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO FINA ESSENCIA LT-  
 DA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Frei Estanislau Schaeffe, nº 78, sala 01  
 BAIRRO: Agua Verde CEP: 89037000 - BLUMENAU/SC  
 CNPJ: 05.802.011/0002-90  
 PROCESSO: 25351.530835/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.01433.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: Smart Soluções Farmacêuticas Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Artista Bittencourt, nº 74  
 BAIRRO: Centro CEP: 88020060 - FLORIANÓPOLIS/SC  
 CNPJ: 11.847.299/0001-30  
 PROCESSO: 25351.105117/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.02722.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ANA ROSA BATISTA COSTA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 270  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64180000 - ESPERANTINA/PI  
 CNPJ: 17.738.339/0001-92  
 PROCESSO: 25351.710107/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.00951.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 DO DISTRITO FEDERAL LTDA  
 ENDEREÇO: SIA TRECHO 3 LOTES 625/695 BLOCO B LOJA  
 302  
 BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 06.555.701/0001-73  
 PROCESSO: 25351.520677/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23650.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: OMNI HOSPITALAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FOR-  
 TALEZA QD 40 LT 14  
 BAIRRO: JARDIM DAS ESMERALDAS CEP: 74905070 - APA-  
 RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.121.760/0001-85  
 PROCESSO: 25351.111516/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.01461.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Intec Integração Nacional de Transportes de Encomendas  
 e Cargas LTDA  
 ENDEREÇO: Rod Antonio Heil, SC 486, KM 4  
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 52.134.798/0017-25  
 PROCESSO: 25351.110299/2014-64 AUTORIZ/MS: 1.01490.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: REICHEMBACH PIZZATTO & CIA LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CURITIBA, 1365  
 BAIRRO: BREATUBA CEP: 83280000 - GUARATUBA/PR  
 CNPJ: 84.898.071/0001-43  
 PROCESSO: 25351.586635/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.01095.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA HOMEOPÁTICA E MANIPULAÇÃO VI-  
 TÓRIA LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Visconde de Ibituruna Nº 58 Loja 02/A  
 BAIRRO: Barreiro CEP: 50640080 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 11.190.973/0001-57  
 PROCESSO: 25351.087096/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01475.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ANB FARMA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520  
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 73.773.129/0001-06  
 PROCESSO: 25351.123672/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01468.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SYMRISE AROMAS E FRAGRÂNCIAS LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Paulo Verchavitz 200-01  
 BAIRRO: Aparceidinha CEP: 18087191 - SOROCABA/SP  
 CNPJ: 43.940.758/0005-46  
 PROCESSO: 25351.683174/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.01684.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMA FÓRMULA FARMÁCIA LTDA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59
<b>Nome Fantasia</b> CLASSMED	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040	<b>Cidade/UF</b> ARAPONGAS/PR
<b>Responsável Técnico</b> MAYARA CRUZ DE MARTIN	<b>Responsável Legal</b> MICHILE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

<b>Cadastro N°</b> 8.04005-0 (U531WY25M545)	<b>Data do Cadastro</b> 24/09/2007	<b>Situação</b> Ativa
<b>N° do Processo</b> <u>25023.161202/2007-74</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

- Armazenar
  - Correlato
- Distribuir
  - Correlato
- Expedir
  - Correlato

Voltar





DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DENTAL AMÉRICA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BORGES DE MEDEIROS, Nº 659, CONJUNTO 902, CENTRO, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 90020023 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 07.432.307/0001-00  
 PROCESSO: 25025.006531/2008-14 AUTORIZ/MS: K2L64087423L (8.04432.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIACÃO GROSSI, 1469  
 BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35304210 - CARATINGA/MG  
 CNPJ: 12.931.676/0001-88  
 PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P2LW4M3HLWM4 (8.09608.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: COMUNICARE COMÉRCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, Nº 126 - CONJ. 601,602 E 603  
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 90480000 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 06.023.259/0001-34  
 PROCESSO: 25351.130328/2011-19 AUTORIZ/MS: UX75636664Y8 (8.07413.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550  
 BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 44.914.992/0001-38  
 PROCESSO: 25351.359837/2005-26 AUTORIZ/MS: 9Y824269X8LX (8.04135.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Laslo Indústria e Comércio Ltda ME  
 ENDEREÇO: Avenida de Pinedo, 945  
 BAIRRO: Socorro CEP: 04764001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.251.430/0001-25  
 PROCESSO: 25351.434578/2012-26 AUTORIZ/MS: G8968HX5YML (8.08683.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CRITICARE COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS 1155, SALA 213  
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 07.205.182/0001-86  
 PROCESSO: 25351.373955/2006-28 AUTORIZ/MS: PY860569X3L4 (8.03356.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: CARDIO-DINÂMICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA FREI MATIAS TEVIS, 285, SALAS 603 E 604  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070450 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 05.066.874/0001-65  
 PROCESSO: 25351.262404/2006-30 AUTORIZ/MS: UW94939W5239 (8.03170.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATO  
 EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070030 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 00.814.559/0001-55  
 PROCESSO: 25023.151508/2006-31 AUTORIZ/MS: GPYWM77XW56M (8.03304.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04  
 BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 02.827.863/0001-62  
 PROCESSO: 25351.532775/2009-32 AUTORIZ/MS: P2925L962640 (8.05617.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FASTMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Pedro Álvares Cabral, Nº 70  
 BAIRRO: DE FÁTIMA CEP: 29160772 - SERRA/ES  
 CNPJ: 04.779.188/0001-79  
 PROCESSO: 25351.210226/2007-42 AUTORIZ/MS: P854YLYW3W59 (8.03861.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: BENEDITO NETO DE SOUSA FEITOSA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA ANTONINO FREIRE Nº 980  
 BAIRRO: MANGUINHA CEP: 64800000 - FLORIANO/PI  
 CNPJ: 23.510.282/0001-72  
 PROCESSO: 25351.520944/2006-43 AUTORIZ/MS: 165110XHL27Y (8.03550.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: BIOCATH COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA-  
 LARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SOARES DE AVELLAR, Nº 134  
 BAIRRO: VILA GUARANI CEP: 04306020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.964.709/0001-20  
 PROCESSO: 25351.028511/2005-50 AUTORIZ/MS: UL65L54L8W37 (8.02391.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: sanroma e machado comercio e representacao de ma-  
 teriais hospitalares Ltda  
 ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO Nº 286, SALA 501  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28001026 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
 CNPJ: 10.530.328/0001-73  
 PROCESSO: 25351.491421/2010-51 AUTORIZ/MS: U399578LYX6W (8.06720.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FARMACO LTDA  
 ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM  
 RUA 02 LOTE 002 - QUADRAZ-3  
 BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAQUAÍ/TO  
 CNPJ: 00.075.298/0001-07  
 PROCESSO: 25351.074446/2004-53 AUTORIZ/MS: PK11L188WHL4 (8.02050.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730  
 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 11.249.408/0001-18  
 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)  
 VALIDADE: 12/8/2013 à 12/8/2014  
 PROTOCOLO PRÓX. RENOVACÃO: 14/5/2014 à 14/6/2014  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PROMEDON SÃO PAULO PRODUTOS MÉDICO HOSPITAIS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, 1935 BLOCO C1  
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 09.233.417/0001-79  
 PROCESSO: 25351.378486/2009-58 AUTORIZ/MS: G568X82Y3M45 (8.05507.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730  
 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 11.249.408/0001-18  
 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: VITAMÉDICA DIAGNÓSTICOS COMERCIAL IM-  
 PORTADORA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 257  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89560000 - VIDEIRA/SC  
 CNPJ: 10.750.788/0001-07  
 PROCESSO: 25351.027514/2010-63 AUTORIZ/MS: G7L96HL1W695 (8.06333.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior  
 BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO  
 CNPJ: 04.857.869/0001-08  
 PROCESSO: 25351.215099/2013-66 AUTORIZ/MS: UW64H8M0LXY5 (8.09532.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITAIS LTDA ME - EPP  
 ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR  
 CNPJ: 01.328.535/0001-59  
 PROCESSO: 25023.161202/2007-74 AUTORIZ/MS: U531WY25M545 (8.04005.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: LOTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA-  
 RES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PADRE ROMEU, 15  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA  
 CNPJ: 14.745.372/0001-51  
 PROCESSO: 25351.126736/2012-75 AUTORIZ/MS: U96Y8XL279MM (8.08384.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ALTA FARMA INDUSTRIA, COMÉRCIO E SERVI-  
 ÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 2145  
 BAIRRO: SANTA AMELIA CEP: 31555000 - BELO HORIZON-  
 TE/MG  
 CNPJ: 08.628.861/0001-20  
 PROCESSO: 25351.653216/2009-78 AUTORIZ/MS: U9Y713018W9Y (8.06223.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: S.T.O COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LT-  
 DA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JORGE TIBIRICA, 526  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04126001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.755.324/0001-93  
 PROCESSO: 25351.366066/2010-79 AUTORIZ/MS: U8L944W21L73 (8.06730.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KINCHESKI & CIA COMERCIO DE IMPLANTES E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR NR 3064 1 ANDAR SL 11  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76801154 - PORTO VELHO/RO  
 CNPJ: 08.675.874/0001-50  
 PROCESSO: 25351.755980/2009-85 AUTORIZ/MS: P4H7362061Y4 (8.05988.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAIS E ONCOLÓGICOS S.A.  
 ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169  
 BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 04.307.650/0001-35  
 PROCESSO: 25351.030058/2010-93 AUTORIZ/MS: GXH32M3M705W (8.06278.6)

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59
<b>Nome Fantasia</b> CLASSMED	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040	<b>Cidade/UF</b> ARAPONGAS/PR
<b>Responsável Técnico</b> MAYARA CRUZ DE MARTIN	<b>Responsável Legal</b> MICHILE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 3.03555-2	<b>Data do Cadastro</b> 03/09/2007	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25023.161203/2007-19</u>	<b>Cadastro</b> 3 - Saneantes	
<b>Atividades / Classes</b>		
<b>Armazenar</b>		
• Saneante Domis.		
<b>Distribuir</b>		
• Saneante Domis.		
<b>Expedir</b>		
• Saneante Domis.		

Voltar



ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 13.612.214/0001-60

PROCESSO: 25351.595408/2011-51

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: RELATÓRIO DE INSPEÇÃO com parecer conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada (embalar, reembalar e fracionar produtos para a saúde).

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.889, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior

BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO

CNPJ: 04.857.869/0001-08

PROCESSO: 25351.215397/2013-31

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção não atesta a capacidade técnica e operacional para o exercício das atividades e classes pleiteadas, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: Robotech Transportes Sensíveis e Armazens Gerais Ltda

pp

ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias km 82

BAIRRO: Parque Edu Chaves CEP: 02283000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 06.219.884/0001-56

PROCESSO: 25351.011623/2013-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.890, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DAYTEC & BIOTEC DO BRASIL PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GUILDO ALIBERTI, Nº 3.233

BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 08.883.863/0001-66

PROCESSO: 25351.074419/2008-12 AUTORIZ/MS: 3.03711.1

ATIVIDADE/CLASSE

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

- EPP

ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211

BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR

CNPJ: 01.328.535/0001-59

PROCESSO: 25023.161203/2007-19 AUTORIZ/MS: 3.03555.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EDILIMP INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA 13 DE Junho, Nº 10

BAIRRO: são miguel CEP: 56509155 - ARCOVERDE/PE

CNPJ: 01.108.722/0001-27

PROCESSO: 25019.004536/2006-20 AUTORIZ/MS: 3.03278.6

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCKMANN INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA EPP

ENDEREÇO: RODOVIA SC 281, 4111, Km 05 -

BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88122001 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 74.196.031/0001-04

PROCESSO: 25024.001638/2005-33 AUTORIZ/MS: 3.03236.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EMPRESA BRASILEIRA DE LOGÍSTICA EM MOBILIDADE E GESTÃO LTDA

ENDEREÇO: Alameda dos Ubiatans, 399

BAIRRO: Planalto Paulista CEP: 04070030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.113.342/0001-34

PROCESSO: 25351.664138/2012-56 AUTORIZ/MS: 3.05316.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AV. SANTA MARINA, 482 - 1º andar

BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05036903 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.064.838/0001-33

PROCESSO: 25351.025772/2012-67 AUTORIZ/MS: 3.05111.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELLS COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA ME

ENDEREÇO: AV. PE. ORLANDO GARCIA DA SILVEIRA, Nº 142

BAIRRO: VILA PENTEADO CEP: 02866170 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.380.157/0001-90

PROCESSO: 25351.471241/2006-84 AUTORIZ/MS: 3.03463.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550

BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP

CNPJ: 44.914.992/0001-38

PROCESSO: 25351.061660/2011-85 AUTORIZ/MS: 3.04713.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AMWAY DO BRASIL LIMITADA

ENDEREÇO: RUA JULIO DINIZ, Nº 56 - 6º, 7º E 8º ANDARES

BAIRRO: VILA OLIMPIA CEP: 04547090 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 58.473.398/0001-63

PROCESSO: 25004.005483/91 AUTORIZ/MS: 3.01334.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SUL BRASIL QUÍMICA LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Jose Pereira Liberato nº 1398

BAIRRO: São Judas CEP: 88304400 - ITAJAÍ/SC

CNPJ: 00.236.691/0001-27

PROCESSO: 25024.001538/01-11 AUTORIZ/MS: 3.02550.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAUMINAS QUÍMICA LTDA

ENDEREÇO: Rua João Dias Neto, 18

BAIRRO: Vila Reis CEP: 36770902 - CATAGUASES/MG

CNPJ: 19.525.278/0001-00

PROCESSO: 25000.052729/99-60 AUTORIZ/MS: 3.02287.0

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASCOM DO NORDESTE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

ENDEREÇO: AV. DESEMBANCO, LOTE 13 A - QUADRA D

BAIRRO: cis tomba CEP: 44001970 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 34.347.112/0001-35

PROCESSO: 25351.002499/02-21 AUTORIZ/MS: 3.02603.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROFILÁTICA PRODUTOS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA JOSÉ CHEINFERT Nº 315

BAIRRO: BARIGUI CEP: 83707690 - ARAUCÁRIA/PR

CNPJ: 03.022.656/0001-01

PROCESSO: 25023.020719/00-94 AUTORIZ/MS: 3.02430.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.891, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MARDAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

ENDEREÇO: RUA IPANGUAÇU, Nº 395

BAIRRO: JARDIM TEREZA PALMA CEP: 08555260 - POÁ/SP

CNPJ: 03.713.939/0001-91

PROCESSO: 25351.434255/2005-36 AUTORIZ/MS: 2.04103.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: PROD. DE HIGIENE

FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520

BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG

CNPJ: 12.852.020/0001-70

PROCESSO: 25351.071100/2011-11 AUTORIZ/MS:

P0WW6185XX53 (8.07282.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nipro Medical Corporation Produtos Médicos LTDA

ENDEREÇO: Rua Joaquim Floriano 466, Conjunto 403

BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04534002 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 13.333.090/0001-84

PROCESSO: 25351.486587/2011-11 AUTORIZ/MS:

U02L71X583YY (8.07886.2)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HYPERMARCAS S/A

ENDEREÇO: AV. PIRACICABA, 137

BAIRRO: MARMELEIRO CEP: 18130970 - SÃO ROQUE/SP

CNPJ: 02.932.074/0031-07

PROCESSO: 25351.416631/2014-11 AUTORIZ/MS:

KXX2X3YX3XXW (8.10717.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



**LICENÇA SANITÁRIA Nº 202300020002130**

**VENCIMENTO: 31 / 05 / 2024**

**Razão Social:** CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
**Nome Fantasia:** CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
**CNPJ:** 01.328.535/0001-59  
**Endereço:** Pica Pau, 1211 - Centro - Arapongas/PR - 86701-040

**ATIVIDADES LICENCIADAS:**

- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

**OBSERVAÇÃO:** PROT 43/23 // RT: MAYARA CRUZ MARTINS - CRF 23446 // COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

**LOCAL E DATA:** Arapongas, 31 de Maio de 2023

  
**Ernesto Simões de Mello**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 1C7F4F9ED2FC18C2894C74F02340FE9E  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Rua das Pombas, 1294 - Centro - CEP: 86.701-410 - Fone: (43) 3902-1069 - Arapongas - PR

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**  
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**

Página: 01/01





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ**  
Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária - SIEVISA

**COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA**

**Licença Sanitária:** 202300020002130  
**Vigilância Sanitária Emissora:** VISA - ARAPONGAS  
**CNPJ:** 01.328.535/0001-59  
**Razão Social:** CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
**Nome Fantasia:** CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
**Emitida em:** 31/05/2023  
**Vencimento em:** 31/05/2024  
**Situação da Licença:** VIGENTE  
**Consulta realizada em:** 05/06/2023 09:16:22– Horário de Brasília

**Para consultar a situação atual dessa licença:**

**Endereço para validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

**Código de Autenticidade:** 1C7F4F9ED2FC18C2894C74F02340FE9E

**Ou utilize o QR Code:**







**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ALVARÁ DE LICENÇA**

**Localização, Verificação e Funcionamento Regular de Estabelecimentos de  
Produção, Comércio, Indústria, Prestação de Serviços Outros**

CPF/CNPJ <b>01.328.535/0001-59</b>	CADASTRO MUNICIPAL <b>38530</b>	DATA DE ABERTURA <b>01/08/2004</b>	MEI <b>Não</b>
RAZÃO SOCIAL <b>CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP</b>			
NOME FANTASIA			
RAMO DE ATIVIDADE Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de produtos odontológicos Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos Comércio atacadista de equipamentos de informática Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças			
ENDEREÇO COMERCIAL <b>RUA PICA-PAU</b>			NÚMERO <b>1211</b>
BAIRRO <b>CENTRO</b>		COMPLEMENTO <b>1.211 -</b>	
SITUAÇÃO DO CADASTRO <b>Ativo</b>	PROCESSO Nº <b>996/2010</b>	ÁREA UTILIZADA <b>571,00</b>	
CONTADOR <b>REGINALDO ANTONIO FIORI</b>			
ESPÉCIE TIPO		MARCA/MODELO	
CHASSI	COR	PLACA	ANO
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO <b>O ESTABELECIDO NO CÓDIGO DE POSTURAS.</b>			
OBSERVAÇÕES			

*Luciane Soares de Queiroz*  
Fiscal de Ação Integrada

ARAPONGAS, 16 de janeiro de 2023.

Este documento deve ser mantido em local visível  
e acessível à fiscalização. (Lei nº 5.004/2021).  
**O PRESENTE ALVARÁ TEM VALIDADE ATÉ 31/12/2023.**

*Valentin J. C. Pavezi*  
Chefe Divisão  
Fiscalização

**IMPORTANTE:**

Os resíduos recicláveis gerados por esta empresa deverão ser destinados às cooperativas ou associações de catadores de Arapongas, nos termos da lei federal Nº 12305/2010 e do decreto federal 7.404/2010.



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



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3c4985830a688dcad818f555d8b72ee26af750533a6fc34c8ddcd08c5590c0c1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **124735** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ DE FUNC. 31-12-2023 - CLASSMED**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ DE FUNC. 31-12-2023 - CLASSMED**", faz prova de que em **29/03/2023 08:24:15**, o responsável **Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli (01.328.535/0001-59)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Classmed - Produtos Hospitalares - Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/03/2023 08:25:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x62bd879f717d80f03c6ca5e2f9949d0fcb44be392c3cdbbb9aba44110b0b318a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

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



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: SALICETIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	46.179.008/0001-68	Autorização	1.00.038-1
Processo	25000.000843/9922	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/05/1999
Nome Comercial	SALICETIL	Registro	100380043	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.038554/2008-96	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	30/06/2008
<b>Nome Comercial</b>	HIPOFOL	<b>Registro</b>	113430159	<b>Vencimento do Registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: ADENOSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.669437/2009-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	17/01/2011
<b>Nome Comercial</b>	ADENOSINA	<b>Registro</b>	113430182	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	ADENOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	ADENOCARD
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.171752/2004-37	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/05/2005
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	113430118	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMINOFILINA SANDOZ
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301180012	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301180020	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMIORON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.221106/2002-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	23/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	AMIORON	<b>Registro</b>	154230002	<b>Vencimento do registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS			<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

2142


7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <b>ATIVA</b>	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.303749/2007-31	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/06/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	Registro	102350885	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	Tryptanol
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023508850031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023508850041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 <b>ATIVA</b>	1023508850082	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023508850090	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023508850104	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


Detalhe do Produto: amoxicilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.399.786/0001-85	Autorização	1.05.649-4
Processo	25351.339344/2006-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/03/2008
Nome Comercial	amoxicilina	Registro	156490003	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil ®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <div>ATIVA</div>	1564900030015	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 <div>ATIVA</div>	1564900030023	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1564900030031	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 <div>ATIVA</div>	1564900030041	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <div>ATIVA</div>	1564900030058	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <div>ATIVA</div>	1564900030066	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <div>ATIVA</div>	1564900030074	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMLODIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	30.222.814/0001-31	<b>Autorização</b>	1.00.392-3
<b>Processo</b>	25351.031204/0015	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	03/10/2002
<b>Nome Comercial</b>	AMLODIL	<b>Registro</b>	103920150	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039201500011	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039201500028	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039201500036	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1039201500044	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
5	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201500052	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201500060	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1039201500079	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses

8	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1039201500087	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
9	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201500095	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1039201500109	COMPRIMIDO SIMPLES	03/10/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.448867/2011-30	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/11/2013
<b>Nome Comercial</b>	BESILATO DE ANLODIPINO	<b>Registro</b>	154230207	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	NORVASC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1542302070081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	Registro	125680146	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

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

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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.680607/2017-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/01/2018
<b>Nome Comercial</b>	AZITROMICINA	<b>Registro</b>	141070610	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25351.399452/2019-05	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/09/2019
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	Registro	105710154	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED <span>ATIVA</span>	1057101540018	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED <span>ATIVA</span>	1057101540026	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED <span>ATIVA</span>	1057101540034	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045766/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	12/02/2004
<b>Nome Comercial</b>	Bicarbonato de sódio	<b>Registro</b>	155920003	<b>Vencimento do Registro</b>	02/2024
<b>Princípio Ativo</b>	BICARBONATO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ELETROLITOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-



Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030032	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200030059	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.025531/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/10/2003
<b>Nome Comercial</b>	BROMOPRIDA	<b>Registro</b>	125680093	<b>Vencimento do Registro</b>	10/2028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1256800930022	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: bromoprida

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	WASSER FARMA LTDA	<b>CNPJ</b>	01.564.260/0001-52	<b>Autorização</b>	1.04.587-3
<b>Processo</b>	25351.989087/2016-74	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/08/2016
<b>Nome Comercial</b>	bromoprida	<b>Registro</b>	145870005	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	BROMOPRIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIGESAN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1458700050011	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1458700050021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/08/2016	48 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUDESONIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.869125/2016-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/11/2016
Nome Comercial	BUDESONIDA	Registro	102351180	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	BUDESONIDA			Medicamento de referência	BUDECORT AQUA
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <div>ATIVA</div>	1023511800015	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses
2	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION <div>ATIVA</div>	1023511800023	Suspensão Spray	07/11/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPOX



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.222099/2002-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	22/01/2003
<b>Nome Comercial</b>	CAPOX	<b>Registro</b>	154230001	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 COM CT BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010012	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
2	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010020	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
3	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010039	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010047	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
5	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010055	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
6	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010063	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses

7	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010071	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
8	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
9	50 MG COM CT 50 BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542300010098	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2003	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542300010101	Comprimido	22/01/2003	24 meses
11	25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1542300010111	Comprimido	22/01/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1542300010128	Comprimido	22/01/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300010136	Comprimido	22/01/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1542300010144	Comprimido	22/01/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542300010152	Comprimido	22/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.233443/2006-20	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/08/2007
<b>Nome Comercial</b>	CAPTOPRIL	<b>Registro</b>	125680153	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CAPTOPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	CAPOTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 <b>ATIVA</b>	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 <b>ATIVA</b>	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARVEDILOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.704280/2009-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/05/2012
<b>Nome Comercial</b>	CARVEDILOL	<b>Registro</b>	102351073	<b>Vencimento do registro</b>	05/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CARVEDILOL			<b>Medicamento de referência</b>	COREG
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses



13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>ATIVA</b>	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP <b>ATIVA</b>	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC <b>ATIVA</b>	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001- 02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.415777/2007- 09	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	07/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	cetoconazol	<b>Registro</b>	141070064	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CETOCONAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	NIZORAL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIMICOTICO			<b>ATC</b>	ANTIMICOTICO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1410700640019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700640027	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410700640035	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1410700640043	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ARTRINID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25992.015113/76	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/03/1997
<b>Nome Comercial</b>	ARTRINID	<b>Registro</b>	104970004	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	PROFENID
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			<b>ATC</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	13/03/1997	24 meses
3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA	13/03/1997	24 meses
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040051	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040062	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1049700040070	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049700040089	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049700040100	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040119	GEL	13/03/1997	24 meses
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040127	GEL	13/03/1997	24 meses
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040135	GEL	13/03/1997	24 meses
14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040143	GEL	13/03/1997	24 meses
15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040151	GEL	13/03/1997	24 meses
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G <b>ATIVA</b>	1049700040161	GEL	13/03/1997	24 meses
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1049700040178	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1049700040186	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.155195/2006-79	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/06/2007
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	<b>Registro</b>	125680150	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	Cipro ®
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 <b>ATIVA</b>	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 <b>ATIVA</b>	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.143074/2012-11	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	12/11/2018
<b>Nome Comercial</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	<b>Registro</b>	125680272	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2023
<b>Princípio Ativo</b>	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	


Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720017	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720025	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720033	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720041	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720051	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720068	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720076	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720084	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720092	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720106	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720114	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720122	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720130	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720149	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720157	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720165	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1256802720173	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1256802720181	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802720191	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1256802720203	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802720211	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 <b>ATIVA</b>	1256802720221	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1256802720238	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 <b>ATIVA</b>	1256802720246	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses
					<a href="#">Voltar</a>

## Detalhe do Produto: ZILEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.735030/2009-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/07/2011
<b>Nome Comercial</b>	ZILEPAM	<b>Registro</b>	154230175	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
15	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750151	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750265	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: clonazepam

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.211961/2008-54	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	clonazepam	<b>Registro</b>	113430166	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	rivotril
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1134301660014	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1134301660022	SOLUÇÃO ORAL	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: CLORPROMAZ

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	<b>CNPJ</b>	60.665.981/0001-18	<b>Autorização</b>	1.00.497-7
<b>Processo</b>	25001.002873/87	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	CLORPROMAZ	<b>Registro</b>	104970155	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1049701550021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1049701550031	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LONGACTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25000.027459/9723	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	25/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	LONGACTIL	<b>Registro</b>	102980226	<b>Vencimento do Registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	AMPLICTIL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	NEUROLEPTICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses



7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.191630/2004-67	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/01/2005
<b>Nome Comercial</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	<b>Registro</b>	113430114	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	DECADRON
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301140010	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140029	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML <b>ATIVA</b>	1134301140037	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301140045	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Dados da Empresa Nacional	
<b>Razão Social</b> CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59
<b>Nome Fantasia</b> CLASSMED	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040	<b>Cidade/UF</b> ARAPONGAS/PR
<b>Responsável Técnico</b> MAYARA CRUZ DE MARTIN	<b>Responsável Legal</b> MICHILE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro		
<b>Cadastro N°</b> 1.01470-9	<b>Data do Cadastro</b> 24/03/2014	<b>Situação</b> <div>Ativa</div>
<b>N° do Processo</b> <u>25351.123458/2014-79</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento	
<b>Atividades / Classes</b>		
<b>Armazenar</b>		
• Medicamento		
<b>Distribuir</b>		
• Medicamento		
<b>Expedir</b>		
• Medicamento		
		<div>Voltar</div>



Não apresentação de documentação necessária: licença sanitária ou relatório de inspeção atualizados, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: HOMEOPATHICA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: ramiro barcelos, 2326, salas 3 e 4  
BAIRRO: centro CEP: 95780000 - MONTENEGRO/RS  
CNPJ: 10.970.045/0001-42  
PROCESSO: 25351.082900/2014-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Petição indeferida, pois a atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.028, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: DENTAL E CIRÚRGICA BEBEDOURO LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA TOBIAS LIMA, Nº 730  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700400 - BEBEDOURO/SP  
CNPJ: 65.985.541/0001-61  
PROCESSO: 25351.835981/2008-13  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA ROSA Nº 77 - SALA 04  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 75523280 - ITUMBIA-RA/GO  
CNPJ: 08.618.022/0001-21  
PROCESSO: 25351.285815/2009-14  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Certificado de Regularidade Técnica instruído na petição não comprova a prestação da assistência farmacêutica durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento, contrariando o disposto no §1º do art. 15, da Lei 5.991/1973, com a alteração dada pela Medida Provisória nº 2.190-34/2001.  
EMPRESA: DIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOM JOSÉ LOURENÇO, 1130  
BAIRRO: PARQUELANDIA CEP: 60450240 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 09.070.060/0001-55  
PROCESSO: 25016.617028/2009-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de alteração ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA DO CONTORNO CEASA, 1500  
BAIRRO: PEDRAS CEP: 60877700 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 10.970.887/0004-47  
PROCESSO: 25016.350180/2006-23  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: MACER DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, Nº 605, TÉRREO/1º ANDAR  
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP  
CNPJ: 07.433.653/0001-03  
PROCESSO: 25351.386928/2005-34  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida em função da solicitação de renovação ter sido peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: braspress transportes urgentes Ltda  
ENDEREÇO: rua galatea, 1400 b  
BAIRRO: vila guilherme CEP: 02068060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 48.740.351/0021-09  
PROCESSO: 25351.890955/2008-43  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: RAPIDÃO COMETA LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE, RODOVIA DF-001/475, MÓDULO 01, GALPÃO 03, ARMAZENS 02, 03 E 04  
BAIRRO: GAMA CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 10.970.887/0047-87

PROCESSO: 25351.095357/2007-93  
EXPS.: 0034916/14-0 E 0809157/13-9  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: FUTURAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA NOVA, Nº 38 - RECANTO DOS VINHAIS  
BAIRRO: VINHAIS CEP: 65070380 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 10.951.798/0001-00  
PROCESSO: 25014.007140/2010-95  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.029, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: OMNI HOSPITALAR LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTALEZA QD 40 LT 14  
BAIRRO: JARDIM DAS ESMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
CNPJ: 19.121.760/0001-85  
PROCESSO: 25351.111496/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.01460.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Vale Minas Comercio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda  
ENDEREÇO: Rua Sinalv Correa, nº 104 - Galpão 105  
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 18.060.785/0001-53  
PROCESSO: 25351.641205/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01477.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS  
CNPJ: 94.001.641/0001-04  
PROCESSO: 25351.122035/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.01472.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: ANB FARMA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520  
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 73.773.129/0001-06  
PROCESSO: 25351.123674/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01467.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JULIO CÉSAR Nº 1013  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 60410505 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 05.675.713/0001-79  
PROCESSO: 25351.113175/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.01479.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP  
CNPJ: 17.440.261/0001-25  
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré  
BAIRRO: Tamboré CEP: 06460040 - BARUERI/SP  
CNPJ: 63.024.921/0001-04  
PROCESSO: 25351.110189/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.01454.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: SAAN QD 02 LOTE 205  
BAIRRO: SAAN CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 38.054.979/0001-53  
PROCESSO: 25351.115382/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.01464.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA 11, 20, QD 34, LOTES 01 a 14  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853240 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 09.615.457/0001-85  
PROCESSO: 25351.726602/2013-64 AUTORIZ/MS: 1.01450.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: V & R MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. AMARILDO THIAGO DOS SANTOS, 1344 - LOJA 02  
BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 03.528.482/0001-45  
PROCESSO: 25351.490878/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.01452.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR  
CNPJ: 01.328.535/0001-59  
PROCESSO: 25351.123458/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.01470.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.030, DE 21 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: MOKSHA 8 BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV IBIRAPUERA, 2332, ANDAR 13 TORRE 1 131  
BAIRRO: INDIANAPOLIS CEP: 04028002 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.591.326/0001-80  
PROCESSO: 25351.460768/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.06425.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARTMED COMERCIAL LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Dr Luiz Dutra, 340  
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040340 - NATAL/RN  
CNPJ: 04.361.467/0001-18  
PROCESSO: 25351.191610/2002-24 AUTORIZ/MS: 1.05468.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: ESTRADA DA PEDRA, 5200  
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23030380 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 14.665.928/0001-08  
PROCESSO: 25351.494882/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09357.1  
ATIVIDADE/CLASSE

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

**CNPJ**

01.328.535/0001-59

**Nome Fantasia**

CLASSMED

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

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

**Cidade/UF**

ARAPONGAS/PR

**Responsável Técnico**

MAYARA CRUZ DE MARTIN

**Responsável Legal**MICHILE CRISTINA CARDOSO  
DA SILVA MACHADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.01471-2

**Data do Cadastro**

31/03/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.123398/2014-31**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



CNPJ: 03.711.070/0001-46  
PROCESSO: 25351.023836/00-15 AUTORIZ/MS: 1.04908.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RIOMED DISTRIBUIÇÃO LTDA.  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470 KM 142  
BAIRRO: CANTA GALO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
CNPJ: 82.762.824/0001-63  
PROCESSO: 3587699 AUTORIZ/MS: 1.04541.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LT-DA  
ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184  
BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 02.424.344/0001-53  
PROCESSO: 25000.025011/98-29 AUTORIZ/MS: 1.03708.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.114, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: Sol & Mar Transportes Distribuição e Logística Ltda  
ENDEREÇO: Rua Cel Alípio Cunha 630 KM 12 BR 116  
BAIRRO: Parque Santa Maria CEP: 60873180 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 02.065.945/0002-06  
PROCESSO: 25351.049449/2014-87  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa realizou o pedido para filial, em desacordo com a Lei nº 6.360/76 e Lei 9.782/99. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela autoridade sanitária local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.115, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: METABÓLICA COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITA-  
LARES LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA ANTUNES MACIEL, Nº 499  
BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 20940010 - RIO DE JANEI-  
RO/RJ  
CNPJ: 07.906.286/0001-18  
PROCESSO: 25351.234405/2012-46  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE ME-  
DICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190  
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP  
CNPJ: 15.716.512/0001-26  
PROCESSO: 25351.464863/2012-72  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: TRAFITI LOGISTICA S/A  
ENDEREÇO: ESTRADA DOS CASA, Nº 4285 - GALPÃO 01  
BAIRRO: DOS CASA CEP: 09840000 - SÃO BERNARDO DO  
CAMPO/SP  
CNPJ: 08.382.348/0001-00  
PROCESSO: 25351.269074/2008-75  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de renovação peti-  
cionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99.  
Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: PARCOMED PARANÁ COMÉRCIO E REPRESEN-  
TAÇÕES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 4615, CONJ.  
201, 401, 402  
BAIRRO: BATEL CEP: 80240000 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 85.079.200/0001-34  
PROCESSO: 25023.000113/94  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido  
de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá  
ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.116, DE 28 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da  
Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Pro-  
dutos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância  
Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº  
340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I,  
II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento  
Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de  
agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,  
considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº  
354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de  
Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo des-  
ta 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 pu-  
blicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: SAN RAPHAEL EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA  
LTDA  
ENDEREÇO: Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, nº 1119, 8º  
andar, Sala 805, Edifício Office Tamboré  
BAIRRO: Tambore CEP: 06460040 - BARUERI/SP  
CNPJ: 63.024.921/0001-04  
PROCESSO: 25351.110209/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.01456.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: FARMHODERM FARMÁCIA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS BRASIL, Nº 1838  
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91010001 - PORTO ALE-  
GRE/RS  
CNPJ: 88.235.924/0001-18  
PROCESSO: 25351.099051/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.03701.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: VIDAFARMA DE FRONTEIRA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ABDO JAUID FERES, Nº 390  
BAIRRO: CENTRO CEP: 38230000 - FRONTEIRA/MG  
CNPJ: 07.469.636/0001-26  
PROCESSO: 25351.087097/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.01482.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.  
ENDEREÇO: RODOVIA ANTÔNIO HEIL, 4999, KM 4 PARTE  
18A  
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 64.711.500/0003-86  
PROCESSO: 25351.143720/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.03698.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ROVERE & DIGNANI LTDA  
ENDEREÇO: RUA AGENOR DE PAULA, 292  
BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 18650000 - SÃO MANUEL/SP  
CNPJ: 13.499.750/0001-00  
PROCESSO: 25351.280771/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01478.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: BIOFÓRMULAS RIO PRETO MANIPULAÇÃO LT-  
DA.  
ENDEREÇO: AVENIDA CONSTITUIÇÃO, Nº 1474  
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 15025120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRE-  
TO/SP  
CNPJ: 04.527.820/0001-97  
PROCESSO: 25351.094164/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.01463.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Loglife - Logística para Saúde Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua General Camisão, nº 193  
BAIRRO: Saúde CEP: 04143040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 16.516.706/0001-40  
PROCESSO: 25351.745153/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.01493.9

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S/A  
ENDEREÇO: AV WILSON TAVARES RIBEIRO, n.º 1.003  
BAIRRO: CHACARAS REUNIDAS S. TEREZINHA CEP:  
32183680 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 33.438.250/0445-39  
PROCESSO: 25351.737128/2013-13 AUTORIZ/MS: 1.01488.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MÁXIMA COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E  
MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA RAULINO COTTA PACHECO NÚMERO  
1089  
BAIRRO: VILA FÁTIMA CEP: 38400372 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 15.813.056/0001-32  
PROCESSO: 25351.723169/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.01421.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA LAVA PÉS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALZIRA TORRES, Nº 326  
BAIRRO: LAVA PÉS CEP: 38900000 - BAMBUÍ/MG  
CNPJ: 05.497.036/0001-46  
PROCESSO: 25351.095952/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.01476.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB  
CNPJ: 00.063.960/0177-61  
PROCESSO: 25351.126751/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.01484.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA DULCE MARIA Nº 365  
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 31160250 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 36.325.157/0002-15  
PROCESSO: 25351.093993/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02061.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SILVANA BARATELLA FERNANDES - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO 516  
BAIRRO: CENTRO CEP: 79940000 - CAARAPÓ/MS  
CNPJ: 05.112.326/0001-24  
PROCESSO: 25351.105088/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.02103.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Gemini Industria de Insumos Farmaceuticos Ltda  
ENDEREÇO: Rua Faustino Negri nº273 Galpão 05  
BAIRRO: Cooperativa CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO  
CAMPO/SP  
CNPJ: 10.690.195/0002-83  
PROCESSO: 25351.753678/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01486.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Farmacia De Lucca Ltda EPP  
ENDEREÇO: Avenida Brasil, n. 125  
BAIRRO: Catumbi CEP: 37190000 - TRÊS PONTAS/MG  
CNPJ: 00.330.575/0001-72  
PROCESSO: 25351.097906/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03229.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: PRUDENTE FORMULAS TATUI LTDA  
ENDEREÇO: RUA DR PRUDENTE DE MORAES 30  
BAIRRO: CENTRO CEP: 18270280 - TATUI/SP  
CNPJ: 11.486.348/0001-57  
PROCESSO: 25351.090325/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.03352.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: GIVAUDAN DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO BILLINGS, Nº 2185  
BAIRRO: JAGUARÉ CEP: 05321901 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 61.188.488/0001-17  
PROCESSO: 25351.650751/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.01438.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: BIODERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO DE  
BARROSO LTDA  
ENDEREÇO: RUA CORONEL ARTUR NAPOLEÃO, Nº 40  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36212000 - BARROSO/MG  
CNPJ: 03.502.744/0001-00  
PROCESSO: 25351.093990/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.01469.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: Amália Regina Paz & Cia Ltda  
ENDEREÇO: Rua Antunes Ribas, 1378 Sala 05





110

ISSN 1677-7042

## Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 61, segunda-feira, 31 de março de 2014

BAIRRO: Centro CEP: 98801630 - SANTO ÂNGELO/RS  
 CNPJ: 04.402.904/0001-02  
 PROCESSO: 25351.082685/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.01459.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FLORATTA 2013 FARMÁCIA DE MANIPULAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Perimetral Marechal Floriano, 906 - Loja 25  
 BAIRRO: Jardim 25 de Agosto CEP: 25075025 - DUQUE DE CAXIAS/RJ  
 CNPJ: 17.570.117/0001-03  
 PROCESSO: 25351.598705/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.00955.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA VASCONCELOS E PRADO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ARTUR FORATINE, Nº 249  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35060020 - GOVERNADOR VALADARES/MG  
 CNPJ: 08.912.910/0001-52  
 PROCESSO: 25351.095990/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.01474.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: J. I. S. RODRIGUES & CIA LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA AGRÁRIO CAVALCANTE, Nº 688  
 BAIRRO: SUDAM I CEP: 68371025 - ALTAMIRA/PA  
 CNPJ: 08.383.301/0001-53  
 PROCESSO: 25351.721215/2013-29 AUTORIZ/MS: 1.01420.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BOTICA CHÁ DA TERRA LTDA epp  
 ENDEREÇO: RUA DR BARROS JÚNIOR, 551  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13320220 - SALTO/SP  
 CNPJ: 64.178.445/0001-49  
 PROCESSO: 25351.546961/2013-30 AUTORIZ/MS: 1.03685.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: 3M DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, KM 110  
 BAIRRO: JARDIM MANCHESTER CEP: 13001970 - SUMARÉ/SP  
 CNPJ: 45.985.371/0001-08  
 PROCESSO: 25351.726736/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.00767.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: JOSE DONIZETE VIEIRA LUCAS  
 ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME FERREIRA Nº377  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38010200 - UBERABA/MG  
 CNPJ: 20.791.075/0003-07  
 PROCESSO: 25351.090323/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01534.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
**EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**  
**ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 12111**  
**BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR**  
 CNPJ: 01.328.535/0001-59  
**PROCESSO: 25351.123398/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.01471.2**  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TEIXEIRA E BOLOTARI - VITA ERVA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 3544  
 BAIRRO: PATR. VELHO CEP: 15505171 - VOTUPORANGA/SP  
 CNPJ: 05.389.379/0001-97  
 PROCESSO: 25351.100606/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.04272.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOBARRA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO JOÃO ALBERTO Nº 454  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78600000 - BARRA DO GARÇAS/MT  
 CNPJ: 04.335.920/0001-11  
 PROCESSO: 25351.100597/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.04566.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA BIOLÓGICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. EXPEDITO GARCIA Nº 153 LOJA B  
 BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 29146201 - CARIACICA/ES  
 CNPJ: 00.412.964/0001-47  
 PROCESSO: 25351.081940/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.01458.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMACENTER ARAÇATUBA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 1434  
 BAIRRO: SÃO JOAO CEP: 16025220 - ARAÇATUBA/SP  
 CNPJ: 68.897.123/0001-00  
 PROCESSO: 25351.087075/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.01487.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA  
 ENDEREÇO: AV. MAURO RAMOS Nº1099 LOJA 01  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC  
 CNPJ: 03.777.341/0001-31  
 PROCESSO: 25351.090321/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01497.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ADL CONEXÃO COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 666, AP. 202

BAIRRO: CENTRO CEP: 25515001 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 11.933.772/0001-00  
 PROCESSO: 25351.101379/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.01453.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PATRÍCIA DE SOUZA DE AGUIAR & CIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ANDRADAS, Nº247  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96200030 - RIO GRANDE/RS  
 CNPJ: 04.508.808/0001-35  
 PROCESSO: 25351.094130/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.01466.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: RASSEN & NUNES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI, Nº 3079  
 BAIRRO: SETOR COMERCIAL I CEP: 78930000 - ARIQUEMES/RO  
 CNPJ: 34.748.756/0001-35  
 PROCESSO: 25351.093192/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.03521.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ATIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR MENDONÇA Nº 283  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 16015110 - ARAÇATUBA/SP  
 CNPJ: 73.201.642/0001-22  
 PROCESSO: 25351.111575/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.03785.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A.  
 ENDEREÇO: RUA ALFREDO PINTO, 1341  
 BAIRRO: PARQUE DA FONTE CEP: 83050320 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: J.P.M.E. FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 5322  
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 15090000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 CNPJ: 05.912.462/0001-07  
 PROCESSO: 25351.103013/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.04112.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA AGUIAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ERCÍLIO JOSE DE AREAS, Nº 41  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29380000 - MUNIZ FREIRE/ES  
 CNPJ: 27.902.170/0001-48  
 PROCESSO: 25351.091320/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.01473.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA PHARMASSANI LTDA  
 ENDEREÇO: rua sete de setembro nº2962  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801140 - CASCATEL/PR  
 CNPJ: 85.518.439/0001-63  
 PROCESSO: 25351.178548/2013-50 AUTORIZ/MS: 1.03098.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: POÇÃO MÁGICA FARMÁCIA E PERFUMARIA LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA KEN SUGAYA, Nº 105, VILA CARMOSINA  
 BAIRRO: ITAQUERA CEP: 08210100 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 01.120.789/0001-87  
 PROCESSO: 25351.102818/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.04020.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: Flora Vegetal Farmácia de Manipulação LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Dr. Nilo Pecanha 56 Loja 18  
 BAIRRO: Centro CEP: 24445360 - SÃO GONÇALO/RJ  
 CNPJ: 12.032.700/0001-47  
 PROCESSO: 25351.105141/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.02979.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA Nº. 696  
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 06.790.252/0001-48  
 PROCESSO: 25351.131061/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.01483.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98  
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 0673000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
 CNPJ: 15.127.898/0001-30  
 PROCESSO: 25351.089427/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01541.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Line Express Transportes e Distribuição Ltda

ENDEREÇO: Avenida Max Teixeira, nº 712  
 BAIRRO: Flores CEP: 69058415 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.117.576/0007-78  
 PROCESSO: 25351.048666/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.01440.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ENTREPAR TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JOSE TASCHNER, Nº 274  
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030370 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 03.336.036/0001-39  
 PROCESSO: 25351.707007/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.01455.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO FINA ESSENCIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Frei Estanislau Schaeffe, nº 78, sala 01  
 BAIRRO: Agua Verde CEP: 89037000 - BLUMENAU/SC  
 CNPJ: 05.802.011/0002-90  
 PROCESSO: 25351.530835/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.01433.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: Smart Soluções Farmacêuticas Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Artista Bittencourt, nº 74  
 BAIRRO: Centro CEP: 88020060 - FLORIANÓPOLIS/SC  
 CNPJ: 11.847.299/0001-30  
 PROCESSO: 25351.105117/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.02722.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ANA ROSA BATISTA COSTA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 270  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64180000 - ESPERANTINA/PI  
 CNPJ: 17.738.339/0001-92  
 PROCESSO: 25351.710107/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.00951.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO FEDERAL LTDA  
 ENDEREÇO: SIA TRECHO 3 LOTES 625/695 BLOCO B LOJA 302  
 BAIRRO: SIA SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 06.555.701/0001-73  
 PROCESSO: 25351.520677/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23650.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: OMNI HOSPITALAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA NOVA OLINDA ESQUINA COM RUA FORTALEZA QD 40 LT 14  
 BAIRRO: JARDIM DAS ESMERALDAS CEP: 74905070 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.121.760/0001-85  
 PROCESSO: 25351.111516/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.01461.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Intec Integração Nacional de Transportes de Encomendas e Cargas LTDA  
 ENDEREÇO: Rod Antonio Heil, SC 486, KM 4  
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 52.134.798/0017-25  
 PROCESSO: 25351.110299/2014-64 AUTORIZ/MS: 1.01490.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: REICHEMBACH PIZZATTO & CIA LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CURITIBA, 1365  
 BAIRRO: BREJATUBA CEP: 83280000 - GUARATUBA/PR  
 CNPJ: 84.898.071/0001-43  
 PROCESSO: 25351.586635/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.01095.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: FARMÁCIA HOMEOPÁTICA E MANIPULAÇÃO VI-TORIA LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Visconde de Ibituruna Nº 58 Loja 02/A  
 BAIRRO: Barreiro CEP: 30640080 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 11.190.973/0001-57  
 PROCESSO: 25351.087096/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01475.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ANB FARMA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALCIDES JAZAR, Nº 520  
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326070 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 73.773.129/0001-06  
 PROCESSO: 25351.123672/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.01468.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SYMRISE AROMAS E FRAGRÂNCIAS LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Paulo Verchavitz 200-01  
 BAIRRO: Aparecidinha CEP: 18087191 - SOROCABA/SP  
 CNPJ: 43.940.758/0005-46  
 PROCESSO: 25351.683174/2013-68 AUTORIZ/MS: 1.01684.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMA FÓRMULA FARMÁCIA LTDA

Dados da Empresa Nacional	
<b>Razão Social</b> CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	<b>CNPJ</b> 01.328.535/0001-59
<b>Nome Fantasia</b> CLASSMED	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040	<b>Cidade/UF</b> ARAPONGAS/PR
<b>Responsável Técnico</b> MAYARA CRUZ DE MARTIN	<b>Responsável Legal</b> MICHILE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO

Dados do Cadastro		
<b>Cadastro N°</b> 8.04005-0 (U531WY25M545)	<b>Data do Cadastro</b> 24/09/2007	<b>Situação</b> Ativa
<b>N° do Processo</b> <u>25023.161202/2007-74</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	
<b>Atividades / Classes</b>		
Armazenar		
• Correlato		
Distribuir		
• Correlato		
Expedir		
• Correlato		
		Voltar





DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DENTAL AMÉRICA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BORGES DE MEDEIROS, Nº 659, CONJUNTO 902, CENTRO, PORTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 90020023 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 07.432.307/0001-00  
 PROCESSO: 25025.006531/2008-14 AUTORIZ/MS: K2L64087423L (8.04432.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIACÃO GROSSI, 1469  
 BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35304210 - CARATINGA/MG  
 CNPJ: 12.931.676/0001-88  
 PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P2LW4M3HLWM4 (8.09608.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: COMUNICARE COMÉRCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, Nº 126 - CONJ. 601,602 E 603  
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 90480000 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 06.023.259/0001-34  
 PROCESSO: 25351.130328/2011-19 AUTORIZ/MS: UX75636664Y8 (8.07413.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550  
 BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 44.914.992/0001-38  
 PROCESSO: 25351.359837/2005-26 AUTORIZ/MS: 9Y824269X8LX (8.04135.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Laslo Indústria e Comércio Ltda ME  
 ENDEREÇO: Avenida de Pinedo, 945  
 BAIRRO: Socorro CEP: 04764001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.251.430/0001-25  
 PROCESSO: 25351.434578/2012-26 AUTORIZ/MS: G8968HX5YML (8.08683.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CRITICARE COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. DAS AMÉRICAS 1155, SALA 213  
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 07.205.182/0001-86  
 PROCESSO: 25351.373955/2006-28 AUTORIZ/MS: PY860569X3L4 (8.03356.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: CARDIO-DINÂMICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA FREI MATIAS TEVIS, 285, SALAS 603 E 604  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070450 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 05.066.874/0001-65  
 PROCESSO: 25351.262404/2006-30 AUTORIZ/MS: UW94939W5239 (8.03170.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATO  
 EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070030 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 00.814.559/0001-55  
 PROCESSO: 25023.151508/2006-31 AUTORIZ/MS: GPYWM77XW56M (8.03304.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: TOTAL LOGISTICA FARMACEUTICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua 15, Esq. c/Rua 18, Nº 55, Galpão 04  
 BAIRRO: JARDIM Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 02.827.863/0001-62  
 PROCESSO: 25351.532775/2009-32 AUTORIZ/MS: P2925L962640 (8.05617.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FASTMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Pedro Álvares Cabral, Nº 70  
 BAIRRO: DE FATIMA CEP: 29160772 - SERRA/ES  
 CNPJ: 04.779.188/0001-79  
 PROCESSO: 25351.210226/2007-42 AUTORIZ/MS: P854YLYW3W59 (8.03861.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: BENEDITO NETO DE SOUSA FEITOSA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA ANTONINO FREIRE Nº 980  
 BAIRRO: MANGUINHA CEP: 64800000 - FLORIANO/PI  
 CNPJ: 23.510.282/0001-72  
 PROCESSO: 25351.520944/2006-43 AUTORIZ/MS: 165110XHL27Y (8.03550.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: BIOCATH COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SOARES DE AVELLAR, Nº 134  
 BAIRRO: VILA GUARANI CEP: 04306020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.964.709/0001-20  
 PROCESSO: 25351.028511/2005-50 AUTORIZ/MS: UL65L54L8W37 (8.02391.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: sanroma e machado comercio e representacao de materiais hospitalares Ltda  
 ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO Nº 286, SALA 501  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28001026 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
 CNPJ: 10.530.328/0001-73  
 PROCESSO: 25351.491421/2010-51 AUTORIZ/MS: U399578LYX6W (8.06720.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FARMACO LTDA  
 ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 002 - QUADRAZ-3  
 BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAQUAÍ/TO  
 CNPJ: 00.075.298/0001-07  
 PROCESSO: 25351.074446/2004-53 AUTORIZ/MS: PK11L188WHL4 (8.02050.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730  
 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 11.249.408/0001-18  
 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)  
 VALIDADE: 12/8/2013 à 12/8/2014  
 PROTOCOLO PRÓX. RENOVACÃO: 14/5/2014 à 14/6/2014  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PROMEDON SÃO PAULO PRODUTOS MÉDICO HOSPITAIS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, 1935 BLOCO C1  
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 09.233.417/0001-79  
 PROCESSO: 25351.378486/2009-58 AUTORIZ/MS: G568X82Y3M45 (8.05507.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GY LOG LOGÍSTICA E MOVIMENTAÇÃO EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: ROD SP 029 CEL. PM NELSON TRANCHESI, 1730  
 BAIRRO: JD ITAQUÍ CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 11.249.408/0001-18  
 PROCESSO: 25351.253018/2013-58 AUTORIZ/MS: UW3X7M43670L (8.09432.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: VITAMÉDICA DIAGNÓSTICOS COMERCIAL IMPORTADORA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 257  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89560000 - VIDEIRA/SC  
 CNPJ: 10.750.788/0001-07  
 PROCESSO: 25351.027514/2010-63 AUTORIZ/MS: G7L96HL1W695 (8.06333.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior  
 BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO  
 CNPJ: 04.857.869/0001-08  
 PROCESSO: 25351.215099/2013-66 AUTORIZ/MS: UW64H8M0LXY5 (8.09532.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITAIS LTDA ME - EPP  
 ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR  
 CNPJ: 01.328.535/0001-59  
 PROCESSO: 25023.161202/2007-74 AUTORIZ/MS: U531WY25M545 (8.04005.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: LOTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PADRE ROMEU, 15  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA  
 CNPJ: 14.745.372/0001-51  
 PROCESSO: 25351.126736/2012-75 AUTORIZ/MS: U96Y8XL279MM (8.08384.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ALTA FARMA INDUSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 2145  
 BAIRRO: SANTA AMELIA CEP: 31555000 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 08.628.861/0001-20  
 PROCESSO: 25351.653216/2009-78 AUTORIZ/MS: U9Y713018W9Y (8.06223.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: S.T.O COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JORGE TIBIRICA, 526  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04126001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.755.324/0001-93  
 PROCESSO: 25351.366066/2010-79 AUTORIZ/MS: U8L944W21L73 (8.06730.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KINCHESKI & CIA COMERCIO DE IMPLANTES E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR NR 3064 1 ANDAR SL 11  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76801154 - PORTO VELHO/RO  
 CNPJ: 08.675.874/0001-50  
 PROCESSO: 25351.755980/2009-85 AUTORIZ/MS: P4H7362061Y4 (8.05988.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAIS E ONCOLÓGICOS S.A.  
 ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169  
 BAIRRO: CAMPO BELLO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 04.307.650/0001-35  
 PROCESSO: 25351.030058/2010-93 AUTORIZ/MS: GXH32M3M705W (8.06278.6)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

**CNPJ**

01.328.535/0001-59

**Nome Fantasia**

CLASSMED

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

RUA PICA PAU, N° 1211 - CENTRO CEP: 86.701-040

**Cidade/UF**

ARAPONGAS/PR

**Responsável Técnico**

MAYARA CRUZ DE MARTIN

**Responsável Legal**MICHILE CRISTINA CARDOSO  
DA SILVA MACHADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

3.03555-2

**Data do Cadastro**

03/09/2007

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25023.161203/2007-19**Cadastro**

3 - Saneantes

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

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

Voltar



ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 13.612.214/0001-60  
PROCESSO: 25351.595408/2011-51

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: RELATÓRIO DE INSPEÇÃO com parecer conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada (embalar, reembalar e fracionar produtos para a saúde).

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.889, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

ENDEREÇO: QD 112 SUL SR 03 LT 14 Piso inferior  
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO

CNPJ: 04.857.869/0001-08

PROCESSO: 25351.215397/2013-31

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção não atesta a capacidade técnica e operacional para o exercício das atividades e classes pleiteadas, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: Robotech Transportes Sensíveis e Armazens Gerais Ltda

ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias km 82

BAIRRO: Parque Edu Chaves CEP: 02283000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 06.219.884/0001-56

PROCESSO: 25351.011623/2013-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.890, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DAYTEC & BIOTEC DO BRASIL PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GILDO ALIBERTI, Nº 3.233

BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 08.883.863/0001-66

PROCESSO: 25351.074419/2008-12 AUTORIZ/MS: 3.03711.1

ATIVIDADE/CLASSE

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

- EPP

ENDEREÇO: RUA PICA PAU, Nº 1211

BAIRRO: CENTRO CEP: 86701040 - ARAPONGAS/PR

CNPJ: 01.328.535/0001-59

PROCESSO: 25023.161203/2007-19 AUTORIZ/MS: 3.03555.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EDILIMP INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL

DE LIMPEZA LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA 13 DE Junho, Nº 10

BAIRRO: São miguel CEP: 56509155 - ARCOVERDE/PE

CNPJ: 01.108.722/0001-27

PROCESSO: 25019.004536/2006-20 AUTORIZ/MS: 3.03278.6

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCKMANN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA EPP

ENDEREÇO: RODOVIA SC 281, 4111, Km 05 -

BAIRRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88122001 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 74.196.031/0001-04

PROCESSO: 25024.001638/2005-33 AUTORIZ/MS: 3.03236.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EMPRESA BRASILEIRA DE LOGÍSTICA EM MOBILIDADE E GESTÃO LTDA

ENDEREÇO: Alameda dos Ubiatans, 399

BAIRRO: Planalto Paulista CEP: 04070030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.113.342/0001-34

PROCESSO: 25351.664138/2012-56 AUTORIZ/MS: 3.05316.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AV. SANTA MARINA, 482 - 1º andar

BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05036903 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 61.064.838/0001-33

PROCESSO: 25351.025772/2012-67 AUTORIZ/MS: 3.05111.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELLS COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA ME

ENDEREÇO: AV. PE. ORLANDO GARCIA DA SILVEIRA, Nº 142

BAIRRO: VILA PENTEADO CEP: 02866170 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.380.157/0001-90

PROCESSO: 25351.471241/2006-84 AUTORIZ/MS: 3.03463.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, Nº 550

BAIRRO: LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP

CNPJ: 44.914.992/0001-38

PROCESSO: 25351.061660/2011-85 AUTORIZ/MS: 3.04713.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AMWAY DO BRASIL LIMITADA

ENDEREÇO: RUA JULIO DINIZ, Nº 56 - 6º, 7º E 8º ANDARES

BAIRRO: VILA OLIMPIA CEP: 04547090 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 58.473.398/0001-63

PROCESSO: 25004.005483/91 AUTORIZ/MS: 3.01334.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SUL BRASIL QUÍMICA LTDA - EPP

ENDEREÇO: Rua Jose Pereira Liberato nº 1398

BAIRRO: São Judas CEP: 88304400 - ITAJAÍ/SC

CNPJ: 00.236.691/0001-27

PROCESSO: 25024.001538/01-11 AUTORIZ/MS: 3.02550.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAUMINAS QUÍMICA LTDA

ENDEREÇO: Rua João Dias Neto, 18

BAIRRO: Vila Reis CEP: 36770902 - CATAGUASES/MG

CNPJ: 19.525.278/0001-00

PROCESSO: 25000.052729/99-60 AUTORIZ/MS: 3.02287.0

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASCOM DO NORDESTE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

ENDEREÇO: AV. DESEMBANCO, LOTE 13 A - QUADRA D

BAIRRO: cis tomba CEP: 44001970 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 34.347.112/0001-35

PROCESSO: 25351.002499/02-21 AUTORIZ/MS: 3.02603.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROFILÁTICA PRODUTOS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA JOSÉ CHEINFERT Nº 315

BAIRRO: BARIGUI CEP: 83707690 - ARAUCÁRIA/PR

CNPJ: 03.022.656/0001-01

PROCESSO: 25023.020719/00-94 AUTORIZ/MS: 3.02430.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.

IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.891, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MARDAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

ENDEREÇO: RUA IPANGUAÇU, Nº 395

BAIRRO: JARDIM TEREZA PALMA CEP: 08555260 - POÁ/SP

CNPJ: 03.713.939/0001-91

PROCESSO: 25351.434255/2005-36 AUTORIZ/MS: 2.04103.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: PROD. DE HIGIENE

FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE

FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE

REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520

BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG

CNPJ: 12.852.020/0001-70

PROCESSO: 25351.071100/2011-11 AUTORIZ/MS:

P0WW6185XX53 (8.07282.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nipro Medical Corporation Produtos Médicos LTDA

ENDEREÇO: Rua Joaquim Floriano 466, Conjunto 403

BAIRRO: Itaim Bibi CEP: 04534002 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 13.333.090/0001-84

PROCESSO: 25351.486587/2011-11 AUTORIZ/MS:

U02L71X583YY (8.07886.2)

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HYPERMARCAS S/A

ENDEREÇO: AV. PIRACICABA, 137

BAIRRO: MARMELEIRO CEP: 18130970 - SÃO ROQUE/SP

CNPJ: 02.932.074/0031-07

PROCESSO: 25351.416631/2014-11 AUTORIZ/MS:

KXX2X3YX3XXW (8.10717.1)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS