CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo
024 | 2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 008 | 2017

Objeto: Registro de preços para aquisição parcelada de Medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

VOLUME XX - 20

PROTOCOLO Nº _____

DIA __/__/____

006127

ATONS
HOSPITALAR

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18 de Abril de 2017 - 09:00.
DATA DE ABERTURA: 18 de Abril de 2017 - 09:00.

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL

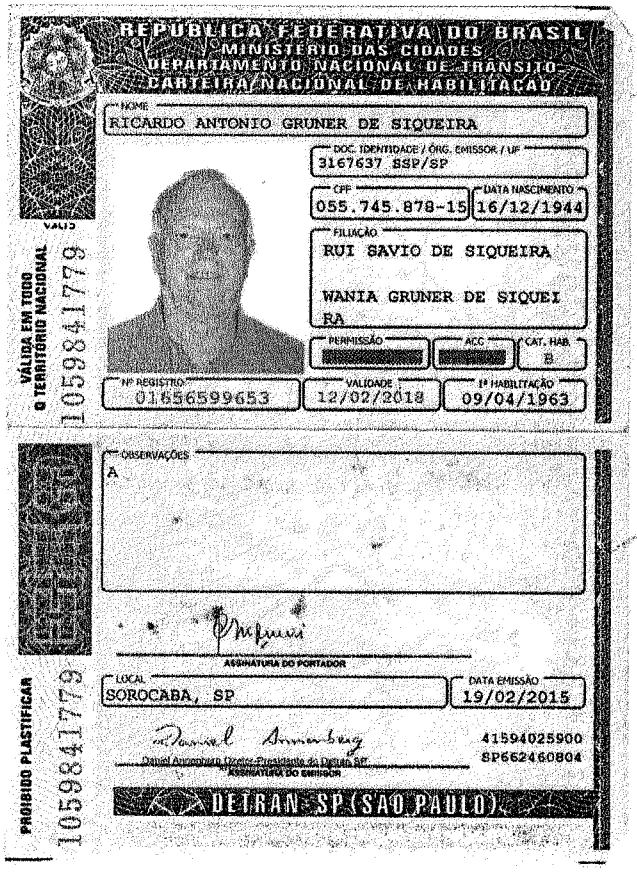
O representante legal da empresa **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Presencial n. º 008/2017, instaurado pelo CONIMS, declara que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Palmas, 18 de Abril de 2017.

JOSÉ OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4.539.549-7SSP/SC

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Lote 07 – Conj. QI J - Palmas / TO
atons@atons.com.br

006128



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3167637 SSP/SP

CPF
055.745.878-15

DATA NASCIMENTO
16/12/1944

FILIAÇÃO
RUI SAVIO DE SIQUEIRA
WANIA GRUNER DE SIQUEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01656599653

VALIDADE
12/02/2018

1ª HABILITAÇÃO
09/04/1963

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10598417 79

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SOROCABA, SP

DATA EMISSÃO
19/02/2015

Daniel Annenberg Diretor Presidente do Detran SP
ASSINATURA DO EMISSOR

41594025900
SP662460804

DETRAN SP (SAO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR

10598417 79

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
FUNDADO EM 1888
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-040 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5454 - Fax: (83) 3244-5454

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 369413051614410208 59-1; Data: 13/05/2016 14:41:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADJ07487-NZ1Z;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

000005

006129

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7° - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 13/05/2016 às 15:07:41 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd0bad136f5ce8b62e27ba893c408ea4f960f88aabe74ef5fd6971cec62c
259444b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a9054aa68f3bf5acf4780bcf696d3958b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1°. e 10°. § 1°. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 13/05/2017 às 14:59:19 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 531860

Código de Controle da Autenticação:

36941305161441020859-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

006130



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
VALDEMIR REGAMONTE

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
19475412 SSP/SP

CPF
109.321.318-32

DATA NASCIMENTO
12/01/1972

FILIAÇÃO
DEJANIR REGAMONTE
DIVA GARCIA REGAMONTE

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01063309010

VALIDADE
09/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
01/02/1990

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
98567488 3

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CIRETRAN DE MIRASSOL, SP

DATA EMISSÃO
12/01/2015

Daniel Annenberg
Diretor Geral do Detran

86676469664
SP657689912

DETRAN SP (SÃO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
98567488 3

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5424

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 369402021731158026 5-1; Data: 02/02/2017 13:11:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP99794-MXDN;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

000007

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 02/02/2017 às 13:39:06 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5426fd7bea5b0fc8036092fceae1a304f536fce551b08eb917ac704da1b
0205a4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a789cb739dbec3cf9e6ef17536822d64a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 02/02/2018 às 13:26:21 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 648006

Código de Controle da Autenticação:

369402021713115802 65-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

16/0336 09-0

006132

JUCETINS

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.07.16

CNPJ: 09.192.829/0001-08

14ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

VALDEMIR REGAMONTE, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de Pereira Barreto; nascido aos 12 de Janeiro de 1972, portador da Carteira de Identidade sob o nº 19.475.412-1-SSP/SP expedida em 23 de dezembro de 2009 e inscrito no CPF sob o nº. **109.321.318-32**, residente e domiciliado na Quadra 1004 Sul, Alameda 09, Nº 11, Lote 04, Bloco A, Apto 300, Vila Mariana, Plano Diretor Sul, Palmas-TO, CEP 77.023-498;

17KS PARTICIPAÇÕES S/A, Sociedade Empresária, sob o tipo jurídico de Sociedade Anônima de Capital Fechado, com sede social na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, na Rua Rogério Arcury, nº 55, Sala 82, Jardim Vergueiro, CEP 18030-165, inscrita no CNPJ sob o número 23.680.732/0001-75, com a Ata da Assembleia Geral de Constituição realizada em 01 de outubro de 2015 e registrada na Junta Comercial do Estado de São Paulo, na sessão de 17 de novembro de 2015, sob o **NIRE nº 35.3.0048479-7**, representada pelo seu Diretor Presidente o Sr. **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**, brasileiro, casado sob o regime universal de bens, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 3.167.637 2ª Via SSP/SP expedida em 10 de julho de 1974 e do CPF nº **055.745.878-15**, nascido aos 16 de Dezembro de 1944, natural de Laguna – SC, filho de Rui Savio de Siqueira e Wania Gruner de Siqueira, residente e domiciliado na Quadra 1112 Sul, Av. 115, QC 02, Lote 04, (ASR SE 115), CS 03, Setor Eco-Industrial, Palmas-TO, CEP 77.024-150

Ambos sócios componentes da empresa **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede na Quadra 1112 Sul, Alameda 05, Lote 07, Conj. QI J, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP 77024-171, inscrita no CNPJ sob o número 09.192.829/0001-08, com seu contrato social registrado na JUCETINS sob o número 17200354951 em 22/07/2010, resolvem de comum acordo rerratificar o referido instrumento, nas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Rerratificar a Cláusula Primeira da 13ª Alteração Contratual registrada em 25/05/2016 sob o nº 20160051169.

Onde se lê: Os sócios de comum acordo, resolvem neste ato constituir a filial no município de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Beira Rio, nº. 57, Edifício Beira Rio, 12º andar, Conjunto 121, Vila Olímpia, CEP: 04548-050, e terá como objeto social a atividade de comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

Leia-se: Os sócios de comum acordo, resolvem neste ato constituir a filial no município de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Beira Rio, nº. 57, Edifício Beira Rio, 12º andar, Conjunto 121, Vila Olímpia, CEP: 04548-050, para fins de apoio administrativo.

CLÁUSULA SEGUNDA

TERCEIRA: Em razão da alteração acima ocorrida, além das exigências contidas no na Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), consolida-se o Contrato e demais alterações, conforme o texto a seguir:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.8704-0
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 3694291116081059012G-1; Data: 29/11/2016 08:10:32
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEH14609-YTOK
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.8704-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58035-000 - www.azevedobastos.notar.br - Tel.: (83) 3244-4484 - Fax: (83) 3244-4484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do art. 41 e 62, da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 inc. XII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente, imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 369429111608105901 26-2; Data: 29/11/2016 08:10:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEH14608-0217;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006133

EM BRANCO

EM BRANCO

000010

006134

JUCETINS

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

VALDEMIR REGAMONTE, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de Pereira Barreto, nascido aos 12 de Janeiro de 1972, portador da Carteira de Identidade sob o nº 19.475.412-1-SSP/SP expedida em 23 de dezembro de 2009 e inscrito no CPF sob o nº. **109.321.318-32**, residente e domiciliado na Quadra 1004 Sul, Alameda 09, Nº 11, Lote 04, Bloco A, Apto 300, Vila Mariana, Plano Diretor Sul, Palmas-TO, CEP 77.023-498;

17KS PARTICIPAÇÕES S/A, Sociedade Empresária, sob o tipo jurídico de Sociedade Anônima de Capital Fechado, com sede social na cidade de Sorocaba, Estado de São Paulo, na Rua Rogério Arcury, nº 55, Sala 82, Jardim Vergueiro, CEP 18030-165, inscrita no CNPJ sob o número 23.680.732/0001-75, com a Ata da Assembleia Geral de Constituição realizada em 01 de outubro de 2015 e registrada na Junta Comercial do Estado de São Paulo, na sessão de 17 de novembro de 2015, sob o **NIRE nº 35.3.0048479-7**, representada pelo seu Diretor Presidente o sr. **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**, brasileiro, casado sob o regime universal de bens, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 3.167.637 2ª Via SSP/SP expedida em 10 de julho de 1974 e do CPF nº **055.745.878-15**, nascido aos 16 de Dezembro de 1944, natural de Laguna – SC, filho de Rui Savio de Siqueira e Wania Gruner de Siqueira, residente e domiciliado na Quadra 1112 Sul, Av. 115, QC 02, Lote 04, (ASR SE 115), CS 03, Setor Eco-Industrial, Palmas-TO, CEP 77.024-150

NOME EMPRESARIAL, SEDE, DURAÇÃO E FILIAIS.
CLÁUSULA I

1. A sociedade gira sob o nome empresarial de: "**ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**". Tendo como nome de fantasia à expressão: "**ATONS DO BRASIL**"

CLÁUSULA II

2. A sede da sociedade é no município de **Palmas**, Estado do Tocantins, na **Quadra 1112 Sul, Alameda 05, Lote 07, Conj. QI J, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP 77024-171**, podendo criar, manter e extinguir filiais em qualquer parte do território nacional.

2.1 – A sociedade **possui uma filial**, no município de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Beira Rio, nº: 57, Edifício Beira Rio, 12º andar, Conjunto 121, Vila Olímpia, CEP: 04548-050, para fins de apoio administrativo.

CLÁUSULA III

3. O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 09 de novembro de 2007.

OBJETO SOCIAL
CLÁUSULA IV

4. A sociedade tem por objeto social:

4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, importação exportação;
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório, importação e exportação;
4645-1/02	Comércio atacadista de prótese e artigos de ortopedia, importação e exportação; e
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos, importação e exportação;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 3694291116081059012 6-3; Data: 29/11/2016 08:10:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AEH14607-2VNR;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

006135

EM BRANCO

EM BRANCO

000012

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Bela Vista - João Pessoa/PB - CEP: 58035-000 - www.cartorioazevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-4444 - Fax: (83) 3244-4444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V do 4º e 5º do Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 3694291116081059012 6-4; Data: 29/11/2016 08:10:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEH14606-4VP2;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

JUCETINS
05 07 16

CAPITAL SOCIAL
CLÁUSULA V

5. O capital social, é de **R$** 1.**400.000,00** (um milhão e quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional legal, dividido em 1.400.000 (um milhão e quatrocentas mil) quotas de capital, no valor unitário de 1,00 (hum real), assim distribuídos entre os sócios:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR R$
VALDEMIR REGAMONTE	10	140.000	140.000,00
17KS PARTICIPAÇÕES S/A	90	1.260.000	1.260.000,00
TOTAL	100	**1.400.000**	**1.400.000,00**

Parágrafo Único: A responsabilidade de cada sócio nas obrigações assumidas pela sociedade é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme artigo 1.052 da lei 10.406/2002.

DAS QUOTAS
CLÁUSULA VI

6. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem ficam assegurados, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição, se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DO ADMINISTRADOR
CLÁUSULA VII

7. A administração da sociedade será exercida pelo sócio: **VALDEMIR REGAMONTE**, já qualificado e pelo administrador não sócio, nos termos do artigo 1060 e 1061 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil) o sr. **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**, os quais passarão a usar a denominação de **DIRETORES**, com os poderes e atribuições para assinarem e administrarem individualmente, todos os negócios pertinentes à sociedade, autorizando lhes o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou a terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A compra e venda de bens imóveis, hipotecas e ônus reais de qualquer natureza, dependerão de assinatura conjunta dos **DIRETORES**, senhor **VALDEMIR REGAMONTE**, sócio administrador e o senhor **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**, administrador não sócio.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os contratos de vulto, empréstimos bancários serão assinados em conjunto pelos **DIRETORES**, senhor **VALDEMIR REGAMONTE** e o senhor **RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA**.

DOS PROCURADORES
CLÁUSULA VIII

8. Os **DIRETORES** poderão nomear procuradores para um período, devendo o instrumento de procuração específica aos atos praticados pelos procuradores.

DO PRO LABORE
CLÁUSULA IX

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.8770-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 369429111608105901265; Data: 29/11/2016 06:10:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AEH14605-OEEQ
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

000013

EM BRANCO

EM BRANCO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-4444 - Fax: (83) 3244-4444
Autenticação Digital
Certifico com os artigos 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 18º, inc. V, 67, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994, e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 369429111608105901260-6; Data: 29/11/2016 08:10:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AEH14604-CJ19;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

JUCETINS

9. Os **DIRETORES** terão direito a uma retirada mensal de pró-labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios, dentro da disponibilidade social e levada a débito da conta de despesas gerais da sociedade.

DOS BALANÇOS PATRIMONIAIS
CLÁUSULA X

10. Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço patrimonial e as demais demonstrações financeiras, será efetuada a apuração dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo que os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos, entre os sócios proporcionalmente ás quotas do capital social que cada um possuir.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO
CLÁUSULA XI

11. Os **DIRETORES** declaram sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, e nem condenado ou encontrar-se sob efeitos da condenação, a pena que lhe vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos: ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade (art. 1011 §1°, CC/2002).

DA REMISSÃO
CLÁUSULA XII

12. Segundo remissão determinada pelo artigo 997 da lei 10.406/2002 ao artigo 1.054 da mesma legislação, fica expresso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

DO FALECIMENTO
CLÁUSULA XIII

13. Falecimento ou interditado qualquer sócio, não implicará na dissolução da sociedade, que prosseguirá com o sócio remanescente, que em comum acordo com os herdeiros darão continuidade juntos a sociedade ou o sócio remanescente pagará aos herdeiros do falecimento ou interditado o valor correspondente ás suas cotas de capital e á sua participação nos lucros líquidos apurados até a data do falecimento, mediante levantamento de balanço geral especifico para este fim.

Parágrafo Único: O valor devido aos herdeiros do sócio falecido ou interditado será pago da seguinte forma 40% (quarenta pó cento) no prazo de dois meses; 30% (trinta por cento) no prazo de seis meses; e 30% (trinta por cento) no prazo de 12 (doze) meses.

DO FORO
CLÁUSULA XIV

14. Fica eleito o Foro desta comarca de Palmas - Tocantins, para ação fundada neste contrato, com exclusão expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim, justos e entre si contratados, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via, na presença de duas testemunhas abaixo.

Palmas/TO, 15 de Junho de 2016.

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1° OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 3694291116081059012 6-7; Data: 29/11/2016 08:10:32
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AEH14603-LFMW; Valor Total do Ato: R$ 3,76
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

606139

EM BRANCO

EM BRANCO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-8484 - Fax: (83) 3244-8484

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Nº 4.1 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 3694291116081059012 6-6; Data: 29/11/2016 08:10:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEH14602-X797.
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

000016

068140

JUCETINS
05 07 16

Sócios:

17KS PARTICIPAÇÕES S/A
RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA
Diretor Presidente

VALDEMIR REGAMONTE
Sócio - Administrador - Diretor

Administrador não sócio:

RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA
Administrador não sócio-Diretor

Testemunhas:

DANYLO AGUIAR CERQUEIRA
CPF Nº 012.609.931-67
RG Nº 653.534 – SSP/TO

RICARDO PEREIRA BUENO
CPF Nº 864.873.531-91
RG Nº 3744642 - DGPC/GO

Última página de nº 5 da 14ª alteração contratual da ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, datada de 15 de junho de 2016, contendo as assinaturas dos sócios, administrador não sócio e das testemunhas.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/07/2016
SOB Nº 17476051705
Protocolo: 16/026472-3 DE 28/06/2016
Empresa: 17 2 0035495 1
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
INES CARMO DE SOUZA SALGADO
SECRETARIA-GERAL RESPONDENDO
210130

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 3694291116081059012 6-9; Data: 29/11/2016 08:10:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEH14601-XM5M; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

000017

006141

JUCETINS - Junta Comercial do Estado do Tocantins

De acordo com o disposto no art. 78, inciso III, do Dec. Federal n.º 1.800 de 30/01/96 e IN/DREI n.º 20, de 05/12/13, certifico a autenticidade deste documento, cujo original está arquivado sob o número e data constantes desta cópia, até a presente data.

( ) existe(m) ato(s) posterior(es) registrado(s) conforme respectivo histórico.
( ) este é o único ato registrado.
(X) este é o último ato registrado.
( ) este documento é parte integrante do processo registrado da empresa de que se trata.

Palmas, 22 NOV 2016

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO GERAL

JUCETINS AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Teotônio Segurado, 1145 - Sul - Palmas/TO - CEP 77020-122 - Fone: (63) 3215-1500 - www.azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52, da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6, inc. XII, da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida na(s) folha(s) do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 3694291116081059012610; Data: 29/11/2016 08:10:42

Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C; AEH14600-JV71; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

000018

006142

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 29/11/2016 às 14:48:47 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2aa8ce8e8ae4ec3cc7f81388855030d3a13d2f0ddd0c591f6b710bea4b
cd695a4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3af5382a204a70bf7f6d3d2f82e2181230

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 29/11/2017 às 13:25:03 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 615607

Código de Controle da Autenticação:

36942911160810590126-1 a 36942911160810590126-10

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

000019

006143

ATONS
HOSPITALAR

PROCURAÇÃO

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ sob o nº 09.192.829/0001-08, sediada no município de Palmas, Estado de Tocantins na Quadra 1112 Sul, Alameda 05 S/N QI J LT 07, Plano Diretor Sul, CEP 77024-171, neste ato representada por seu sócio proprietário o Sr. Ricardo Antônio Gruner de Siqueira, empresário, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade sob o n.º 3.167.637 SSP/SP e CPF sob o n.º 055.745.878-15, domiciliado na Rua Rogerio Acury, 673 apt.° 82, Jd. Faculdade em Sorocaba, no estado de São Paulo, por este Instrumento de Procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador **José de Oliveira Sampaio,** representante comercial, brasileiro, portador da cédula de identidade sob o n.º 4.539.549-7 SSP/SC e do CPF sob o n.º 335.878.330-87, residente e domiciliado em Florianópolis/SC, e lhe confere amplos poderes para o fim especial de representá-lo junto a Órgãos Públicos, quer da Administração direta ou indireta em todo o **Estado do Paraná, Santa Catarina e Rio Grande do Sul**, podendo participar de todas as modalidades de licitação pública, formular e ofertar lances na modalidade Pregão Presencial ou Eletrônico, assinar todos e quaisquer documentos que se fizerem necessários, celebrar contratos, aceitar e estipular cláusulas e condições por mais especiais que sejam, renunciar, denunciar, contestar, transigir, desistir e firmar compromissos, promover e aceitar acordos, ter vistas em processos de qualquer espécie, concordar ou discordar com o que julgar conveniente e do interesse da outorgante, entregar e assinar propostas, impugnar, receber intimação, fazer constar em atas e livros, decidir sob a interposição ou não de recursos, assinatura de contrato de fornecimento, substabelecer poderes no todo ou em parte à representantes auxiliares, **esta não lhe confere poderes para recebimento de qualquer valor em nome da outorgante.**

2º TABELIONATO

Palmas, 01 de fevereiro de 2017. 24/01/2017

Ricardo Antonio G. de Siqueira

Sócio-Proprietário

(Validade: 31.04.2017)

2º TABELIONATO DE NOTAS DE PALMAS/TO
Selo Digital nº 1264864AAA830318-SZO
Confirme a Autenticidade: http://corregedoria.tjto.jus.br/rex.php/selodigital
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura do(a) de ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA representada por RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA. Dou fé.
Palmas/TO, 24 de janeiro de 2017.
Em Test° _____ da verdade.
Luana Tamara Delazeri
Escrevente Auxiliar
EMOL: R$1,25, FUNCIVIL: R$0,50, TFJ: R$0,25, ISS: R$0,06,
TOTAL: R$2,06
Quadra 104 Norte - Av. LO-02, nº 22 - Centro - Palmas/TO - CEP 77006-022 - Fone: (63) 3216-7200

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.670-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3246-9404 - Fax: (83) 3246-9404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 6.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 369424011714103304O6-1; Data: 24/01/2017 14:11:20
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AE099353-L9QR; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 24/01/2017 às 15:56:01 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4214f634a49e86035f5f04677d6b69bc4fafe6c933ebd940dad034a9545
37dd44b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3aa5891c39f849dbd95f7a547de0734fb6

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 24/01/2018 às 15:41:00 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 641120

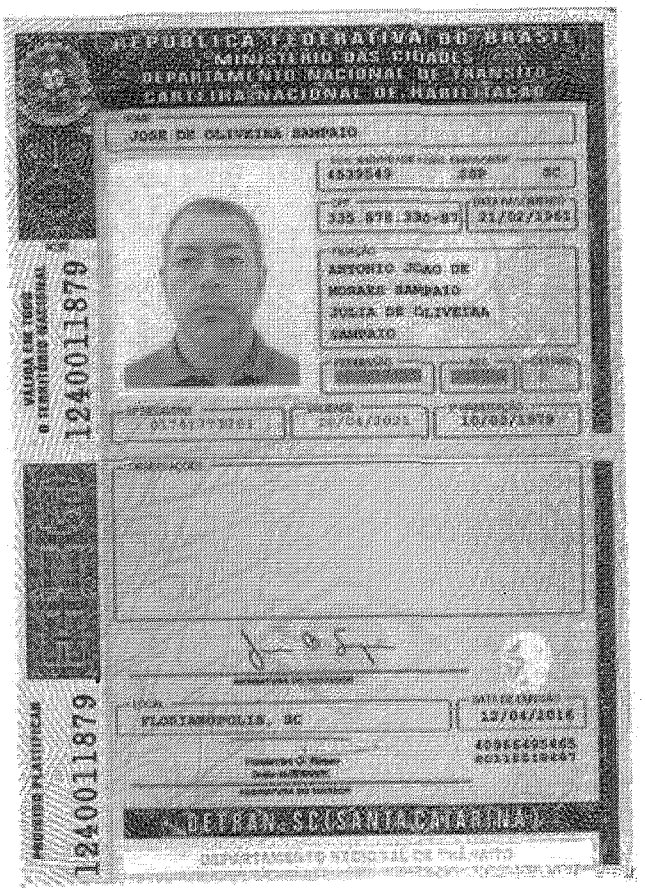
Código de Controle da Autenticação:

36942401171410330406-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

666145



CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.878-6
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-008 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5464 - Fax: (83) 3244-5464
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 9º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 219527061610155509241; Data: 27/06/2016 10:15:36
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADO42030-UZRP; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 27/06/2016 às 11:07:23 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b61632dffeb722597547ccbfecda7e811e20868e70ea1302ebf3a9d70c8f
72abb8c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16dd11567a86c57311cf427ff617232db515

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para RIOCLARENSE MATRIZ e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 27/06/2017 às 10:17:40 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 552307

Código de Controle da Autenticação:

21952706161015550924-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

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

006147

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
09.192.829/0001-08 MATRIZ		**09/11/2007**

NOME EMPRESARIAL
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
ATONS DO BRASIL

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J	**S/N**	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
77.024-171	**PLANO DIRETOR SUL**	**PALMAS**	**TO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATONS@ATONS.COM.BR	**(63) 3217-1223**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**09/11/2007**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **04/04/2017** às **08:42:40** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

© Copyright Receita Federal do Brasil - 04/04/2017

006148

Imprimir

Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa

GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
DIRETORIA DA RECEITA

BIC
BOLETIM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS

1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL: AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.426.966-5

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1 [2] 1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO 3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA 5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO 7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO

2.2 - ORIGEM [2] 1 - SEFAZ 2 - CONTRIBUINTE

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			
ATONS DO BRASIL DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
3.2 - NOME DE FANTASIA			
ATONS DO BRASIL			
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE [2] 1 - PESSOA FÍSICA 2 - PESSOA JURÍDICA	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO	TÉRMINO
09.192.829/0001-08		11/11/2010	

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO	4.2 - NOME DO LOGRADOURO	4.3 - NÚMERO	
QD	1112 SUL ALAMEDA 5	S/N	
4.4 - COMPLEMENTO	4.5 - BAIRRO / DISTRITO	4.6 - MUNICÍPIO	4.7 - UF
LT 07, CONJ QI - J	PLANO DIRETOR SUL	PALMAS	TO
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA			
atons@atons.com.br			
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO	4.10 - LOCALIZAÇÃO [1] 1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL	4.11 - CÓD. DDD - TELEFONE	4.12 - CEP
1721000		3214-1138	77.024-171

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1-Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL	5.2 - DATA DO REGISTRO	5.3 - CAPITAL SOCIAL	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO [1] 1 - ÚNICO 2 - MATRIZ 3 - FILIAL 4 - DEPÓSITO FECHADO 5 - ARMAZÉM GERAL 6 - CANTEIRO DE OBRAS
17200354951	22/07/2010	1.400.000,00	

5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO [1] 1 - NORMAL 2 - SUBSTITUIÇÃO 3 - ESTIMADO 4 - ESPECIAL	5.6-CÓD. NATUREZA JURÍDICA	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
	2062	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar ...
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL		6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO [ ] 1 - PROPRIETÁRIO 2 - ARRENDATÁRIO 3 - POSSEIRO 4 - COMODATÁRIO 5 - CONDOMÍNIO 6 - OUTROS		6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)		6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO	6.10 - LIVRO	6.11 - FLS.	6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)				6.14 INSCR.ESTADUAL PROPRIETÁRIO

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF	7.2 - NOME	7.3 - CRC
012.609.931-67	DANYLO AGUIAR CERQUEIRA	TO-370/0-9
7.4 - ENDEREÇO		
QD 806 S, AL 12, LT 06 COND. ELIS REGINA BL 09 APTO 201		
7.5 - CÓD DDD TELEFONE	7.6 - E-MAIL	
63-8442-5346	DANYLOAGUIAR@HOTMAIL.COM	
7.7 - MUNICÍPIO	7.8 - UF	7.9 - CEP
PALMAS	TO	77.023-092

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL		
109.321.318-32	VALDEMIR REGAMONTE		
8.3 - C.I.	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR	8.5 - ENDEREÇO	
19.475.4121	SSP-SP	QD 507 SUL, QI 23, AL 29, LT 11 CS 02	
8.6 - MUNICÍPIO	8.7 - UF	8.8 - CEP	8.9 - CÓD DDD TELEFONE
PALMAS	TO	77.016-180	63-8467-6499

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO
DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.

9.2 - OBSERVAÇÃO
ALT: DE CONTADOR E ENDEREÇO DO SÓCIO

9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO	9.4 - DATA
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS	6/10/2015
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR	9.6 - MATRÍCULA
NEUZIEL DA MOTA SOUSA	9161748

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

11 - USO DA SEFAZ

VISTORIA
APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:
[X] FAVORÁVEL [ ] DESFAVORÁVEL

HOMOLOGAÇÃO
[X] DEFIRO [ ] INDEFIRO

000021

106149

MOTIVO: ART.100 § 1º INC.III DO RICMS - DEC.2912/06 REDAÇÃO DEC.4222/10				MOTIVO: ART.100 § 1º INC.III DO RICMS - DEC.2912/06 REDAÇÃO DEC.4222/10			
DATA: 06/10/2015	NOME - MATRICULA:	LUIZ ALBERTO B DE CARVALHO - 1910515		DATA: 06/10/2015	NOME - MATRICULA:	VILMAR CARLOS RODRIGUES - 5286174	

12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA **29.426.966-5**

12.1 - CPF/CNPJ	12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.3 NACIONALIDADE	12.4 - PAÍS
055.745.878-15	RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA				[1] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	BRASIL
12.5 - ENDEREÇO					12.6 - CI Nº	12.7 - ORG. EXPED
QD 1112 SUL, AV. 115, QC 02, LT 04 CS 03					3167637	SSP/SP
12.8 - MUNICÍPIO	12.9 UF	12.10 - CEP	12.11 - DDD TELEFONE	12.12 - CONDIÇÃO	12.13 - MANDATO	12.14 - % PART.
PALMAS	TO	77.024-150		[2] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		50

12.15 - CPF/CNPJ	12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.17 NACIONALIDADE	12.18 - PAÍS
109.321.318-32	VALDEMIR REGAMONTE				[1] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	BRASIL
12.19 - ENDEREÇO					12.20 - CI Nº	12.21 - ORG. EXPED
QD 507 SUL, QI 23, AL 29, LT 11 CS 02					19.475.4121	SSP-SP
12.22 - MUNICÍPIO	12.23 UF	12.24 - CEP	12.25 - DDD TELEFONE	12.26 - CONDIÇÃO	12.27 - MANDATO	12.28 - % PART.
PALMAS	TO	77.016-180	63-8467-6499	[2] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		50

12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.31 NACIONALIDADE	12.32 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.33 - ENDEREÇO					12.34 - CI Nº	12.35 - ORG. EXPED
12.36 - MUNICÍPIO	12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO	12.41 - MANDATO	12.42 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.45 NACIONALIDADE	12.46 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.47 - ENDEREÇO					12.48 - CI Nº	12.49 - ORG. EXPED
12.50 - MUNICÍPIO	12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO	12.55 - MANDATO	12.56 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.59 NACIONALIDADE	12.60 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.61 - ENDEREÇO					12.62 - CI Nº	12.63 - ORG. EXPED
12.64 - MUNICÍPIO	12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO	12.69 - MANDATO	12.70 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.73 NACIONALIDADE	12.74 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.75 - ENDEREÇO					12.76 - CI Nº	12.77 - ORG. EXPED
12.78 - MUNICÍPIO	12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO	12.83 - MANDATO	12.84 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.87 NACIONALIDADE	12.88 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.89 - ENDEREÇO					12.90 - CI Nº	12.91 - ORG. EXPED
12.92 - MUNICÍPIO	12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO	12.97 - MANDATO	12.98 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.101 NACIONALIDADE	12.102 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.103 - ENDEREÇO					12.104 - CI Nº	12.105 - ORG. EXPED
12.106 - MUNICÍPIO	12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO	12.111 - MANDATO	12.112 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		
12.113 - CPF/CNPJ	12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL				12.115 NACIONALIDADE	12.116 - PAÍS
					[ ] 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	
12.117 - ENDEREÇO					12.118 - CI Nº	12.119 - ORG. EXPED
12.120 - MUNICÍPIO	12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO	12.125 - MANDATO	12.126 - % PART.
				[ ] 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - LOCAL	13.2 - DATA

000022

13.3 - DECLARAÇÃO	13.4 - ASSINATURA
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.	

14 - OBSERVAÇÕES

4/4/2017 09:02:56

000023

066151

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS

Cadastro atualizado até: 04/04/2017 09:04

IDENTIFICAÇÃ

CNPJ/CPF:	09.192.829/0001-08	**Inscrição Estadual:**	29.426.966-5
Razão Social:	ATONS DO BRASIL DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	1112 SUL ALAMEDA 5		
Número:	S/N	LT 07, CONJ QI - J	
Bairro:	PLANO DIRETOR SUL		
Município:	PALMAS	**UF:**	TO
CEP:	77.024-171	**Telefone:**	063 3214-1138

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO
Data desta Situação Cadastral:	/ /
Regime de Apuração:	NORMAL

Data da Consulta: **04/04/2017 09:04**

Número da Consulta:

Voltar para seleção de contribuinte

Acessar cadastro de outro Estado

Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS

000024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Secretaria Municipal de Finanças Diretoria de Administração Tributária 15 de Março de 2017 às 17:28	FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS FIC - PESSOA JURÍDICA	CCP **159945**	Inscrição Municipal **235078**

INFORMAÇÕES GERAIS

Natureza: ALTERAÇÃO	**Tipo Inscrição:** DEFINITIVO	**Data Evento:** 10/06/2016
Estabelecimento: COM ESTABELECIMENTO		**Horário de Funcionamento:** COMERCIAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		**CNPJ:** 09.192.829/0001-08
Nome Fantasia: ATONS DO BRASIL		
Natureza Jurídica: 2.062 - Sociedade Empresária Limitada		
Tipo Registro: JUNTA	**Nº Registro:** 17601024/17200354951	**Data Registro:** 29/01/2016
Telefone Fixo: (63) 3217-7099	**Celular:** (63) 8467-6499	**Email:** atons@atons.com.br

ENDEREÇO ATIVIDADE - mesmo endereço para correspondência

Bairro/Quadra/Setor: 1112 SUL (ASR SE 115)		**Logradouro:** ALAMEDA 05 (ALAMEDA 05)	
Ql/Lote: Ql. J (007)	**Número:**SN	**CEP:** 77024-171	**Área:** 619,68 m²

ATIVIDADE(S)

Código/Descrição:	Início:	Término:	Princ.
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO (ATIVIDADE NECESSITA DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL - GRAU DE RISCO BAIXO)	18/10/2010		X
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	04/11/2011		
4645102 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA	04/11/2011		
4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS (ATIVIDADE NECESSITA DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL - GRAU DE RISCO MEDIO)	04/11/2011		

PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE (SÓCIOS DIRETORES)

Nome:	CPF/CNPJ:	Entrada:	Adm.
VALDEMIR REGAMONTE	109.321.318-32	09/11/2007	X
Endereço: 1004 SUL, ALAMEDA 09, H.M., LOTE 004, Nº 11, BLOCO A, APTO 300, COND. VILA MARIANA, 77023-498		**Identidade:** 194754121	
17KS PARTICIPAÇÕES S/A.	23.680.732/0001-75	29/01/2016	
Endereço: JARDIM VERGUEIRO, RUA ROGÉRIO ARCURY, Nº 55, SALA 82, 18/03/0165		**Identidade:**	

RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF: 012.609.931-67	**Nome:** DANYLO AGUIAR CERQUEIRA	
Relação com a Empresa: CONTADOR	**Inscrição Municipal:**	**Nº Inscrição CRC/UF:** 003770/TO
Endereço: 806 SUL, ALAMEDA 12, H.M., LOTE 006, CONDOMÍNIO ELIS REGINA, BLOCO 09, APTO 201., 77023-092		
Telefone Fixo: (63) 3217-1223	**Celular:** (63) 8442-5346	**Email:** danyloaguiar@hotmail.com

ASSINATURAS

Contribuinte	Responsável Técnico	Orgão Receptor (com data)

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5444 - Fax: (83) 3244-5444
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 369416031709581007l1-1; Data: 16/03/2017 09:58:46
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEV29904-Q67U
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

000025

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 17/03/2017 às 14:13:07 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7016b667ef0db8089fb2b260be3277e5b34f77597063aca592b555d129
f2da034b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3ad46a1e725dfe5adb9723913df4fe55e0

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 16/03/2018 às 16:35:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 672026

Código de Controle da Autenticação:

369416031709581007l1-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão: 1706994

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIA ATONS DO BRASIL DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ 09.192.829/0001-08 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
ATIVIDADE ECONÔMICA: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
ENDEREÇO: QD 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N, PLANO DIRETOR SUL - ZONA URBA
MUNICÍPIO PALMAS - TO

FINALIDADE:
LICITAÇÃO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço http://www.to.gov.br/sefaz

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente , o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Terça-feira, 4 de Abril de 2017 - 08h 47m 14s **Emitida Via INTERNET**

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Esta certtidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

Esta Certidão foi emitida no site da Secretaria da Fazenda do Estado do Tocantins http:// www.to.gov.br/sefaz

PREFEITURA DE PALMAS
SECRETARIA DE FINANÇAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ: **09.192.829/0001-08**
Contribuinte: **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Inscrição: **235078**
Endereço: **ASR SE 115, ALAMEDA 05, QI.J, LOTE 07, , PALMAS-TO**

Finalidade: **Licitação**

É certificado que, nesta data, não constam débitos pendentes em nome da pessoa jurídica acima identificada, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa **jurídica** no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Palmas.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Base legal: art. 138 da Lei Complementar nº 285, de 31 de outubro de 2013, c/c art. 205 do Código Tributário Nacional.

A aceitação da presente Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço **http://cnd.palmas.to.gov.br/validar-documento/**, ou em qualquer Agência de Rendas da Secretaria de Finanças, através do numero identificador e do código de validação logo abaixo:

Numero identificador: **09.192.829/0001-08**
Código de validação: **e35e8.b5cba.942d2-280208**

Palmas, 4 de Abril de 2017 às 08:48.

Certidão válida até 3 de Junho de 2017

Prefeitura Municipal de Palmas

006156

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: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 09.192.829/0001-08

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 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://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:03:20 do dia 04/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2017.
Código de controle da certidão: **87DA.B5B4.D565.2345**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000029

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 09.192.829

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	14714331	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	29/03/2017 17:01:05	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

006158

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09192829/0001-08
Razão Social: ATONS DO BRASIL DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: ATONS DO BRASIL
Endereço: QDR 1112 SUL ALAMEDA 5 LOTE7 CONJ QI J SN / PLANO DIRETOR SUL / PALMAS / TO / 77024-171

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: 07/04/2017 a 06/05/2017

Certificação Número: 2017040706262263417047

Informação obtida em 07/04/2017, às 10:36:02.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

000031

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.192.829/0001-08
Certidão nº: 126926246/2017
Expedição: 04/04/2017, às 08:42:48
Validade: 30/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.192.829/0001-08**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

106,00

Prazo de validade: **60 dias**

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO TOCANTINS
COMARCA DE PALMAS
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

Edifício do Fórum Marques São João da Palma, Av. Teotônio Segurado, CEP 77.021-654, Palmas-TO,
Telefone: (63) 3218-4558

CERTIDÃO

Cleyjane Moura da Cunha, Contadora/Distribuidora no Cartório Distribuidor desta Comarca, certifica, assina e dá fé, a requerimento da parte interessada que revendo os registros de **AÇÕES DE FALÊNCIA E CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** deste Cartório (sistemas processuais "SPROC e E-PROC" da Comarca de Palmas - TO) verificou que **NADA CONSTA** em nome da empresa **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** inscrita no **CNPJ** sob nº. **09.192.829/0001-08,** situada na Qd. 1112 Sul, Al. 05, Lt. 07, Conj. QI J, Palmas/TO.

Palmas, Capital do Estado do Tocantins, quarta-feira, 15 de março de 2017 (15/03/2017 08:50, buscas efetuadas por Liliana Xavier Dias Telles, mat. 215168)

CERTIDÃO CONFORME PROVIMENTO 002/2011 DA CGJUS-TO.

Cleyjane Moura da Cunha
Contadora/ Distribuidora
Matrícula nº. 107.269

ATENÇÃO : Qualquer rasura ou emenda INVALIDARÁ este documento.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 2244-5404 - Fax: (83) 3244-5404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 369416031709565602227-1; Data: 16/03/2017 09:57:31
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEV29901-ESFZ; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

000033

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 17/03/2017 às 10:00:55 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7016b667ef0db8089fb2b260be3277e55a4a0636c82b1c0ca914a056c
19bb4194b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3ae544e6034a5a47a376666c77c5a75b75

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 16/03/2018 às 16:35:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 672024

Código de Controle da Autenticação:

369416031709565602 27-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PBEX Transportes Logistica e Serviços LTDA EPP
ENDEREÇO: Rodovia Vice Prefeito Hermenegildo Tonoli, nº 2950, Km 6450, Bloco II, Sala 02
BAIRRO: Paineiras CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP
CNPJ: 05.622.244/0001-20
PROCESSO: 25351.011788/2015-49 AUTORIZ/MS: 1.13326.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA ERA EXPRESS TRANSPORTES LTDA-EPP
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 5101
BAIRRO: CEP: - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 11.453.787/0001-63
PROCESSO: 25351.010766/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.13322.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Orthonews Cirúrgicos e Ortopédicos Ltda- ME
ENDEREÇO: rua Eugênia Nery 710
BAIRRO: CEP: - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.453.723/0001-62
PROCESSO: 25351.006435/2015-55 AUTORIZ/MS: 1.13354.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAÚDE HOSPITALAR DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTO CÓLSERA, 43
BAIRRO: CENTRO CEP: 36062490 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.491.751/0001-37
PROCESSO: 25351.011847/2015-57 AUTORIZ/MS: 1.13329.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CAPMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 35
BAIRRO: CENTRO CEP: 58326000 - CAAPORÃ/PB
CNPJ: 06.270.654/0001-11
PROCESSO: 25351.022301/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.13386.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: transportadora celestino rodrigues ltda me
ENDEREÇO: avenida rodrigues alves, 54-66
BAIRRO: distrito insdustrial CEP: 17034285 - BAURU/SP
CNPJ: 01.783.197/0001-45
PROCESSO: 25351.787625/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.13369.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HYPERFARMA DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA CONDE DE PORTO ALEGRE, 2532
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 09561001 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 03.784.619/0001-22
PROCESSO: 25351.785298/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.13370.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA TRANSBABI LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Doutor Sylvio de Aguiar Maya nº 766
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13920000 - PEDREIRA/SP
CNPJ: 03.658.600/0001-30
PROCESSO: 25351.018111/2015-76 AUTORIZ/MS: 1.13387.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PORTOPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BECO JOSÉ PARIS N.º 339 DEP 06
BAIRRO: SARANDI CEP: 91140310 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 11.136.568/0001-50
PROCESSO: 25351.733128/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.13337.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTI-DROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO ANDRÉ DE ALMEIDA, Nº624
BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31330530 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.573.689/0001-18
PROCESSO: 25351.007314/2015-85 AUTORIZ/MS: 1.13336.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BRANDOLIS - COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA NATALE CAPELATTO Nº 69
BAIRRO: VILA PAGANO CEP: 13277230 - VALINHOS/SP
CNPJ: 57.795.114/0001-92
PROCESSO: 25351.006938/2015-85 AUTORIZ/MS: 1.13342.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FREITAS & CRUZ LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA EMÍLIO CASTELAR, 188
BAIRRO: SAO JOSÉ CEP: 59618150 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 03.647.696/0001-30
PROCESSO: 25351.022297/2015-86 AUTORIZ/MS: 1.13373.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ddn comercio e distribuidora de medicamentos ltda epp
ENDEREÇO: avenida nossa senhora de nazareth, 2690, loja 1
BAIRRO: CEP: - SAQUAREMA/RJ
CNPJ: 18.017.575/0001-82
PROCESSO: 25351.011916/2015-87 AUTORIZ/MS: 1.13343.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RYNUS NOROESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIA DA CONCEIÇAO ALMEIDA, S/N
BAIRRO: GABRY CEP: 28470000 - SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ
CNPJ: 07.134.049/0001-86
PROCESSO: 25351.015739/2015-88 AUTORIZ/MS: 1.13358.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CELESTE COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA VIRIATO CORREIA, QD. 17 LT. L-07, CASA 02
BAIRRO: cidade satelite sao luiz CEP: 74920510 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.441.058/0001-45
PROCESSO: 25351.014754/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.13330.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PIIOSPODONT LTDA.
ENDEREÇO: AV. AYRTON SENNA Nº 4148
BAIRRO: CAPIM MACIO CEP: 59080100 - NATAL/RN
CNPJ: 04.451.626/0001-75
PROCESSO: 25351.003549/2015-96 AUTORIZ/MS: 1.13352.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JANIO QUADROS, Nº 200
BAIRRO: DIST. IND. ULYSSES QUIMARÃES CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PROCESSO: 25351.008252/2015-97 AUTORIZ/MS: 1.13332.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: distribuidora esplanada ltda - me
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA Nº 2147 A
BAIRRO: centro CEP: 35010000 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 21.137.157/0001-33
PROCESSO: 25351.011895/2015-98 AUTORIZ/MS: 1.13339.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KRAFT SPINE COMERCIAL, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA TITO LIVIO Nº 61, ESCRITÓRIO 7, LOJAS 6, 5 E 4
BAIRRO: VILA PAULISTA CEP: 04361040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.533.599/0001-70
PROCESSO: 25351.007278/2015-98 AUTORIZ/MS: 1.13328.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 181, DE 22 DE JANEIRO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDMAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ROMALINO JOÃO DA ROSA Nº 700, QUADRA B, LOTE Nº 01
BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 88133516 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 10.583.596/0001-53
PROCESSO: 25024.000656/2009-01 AUTORIZ/MS: 1.08118.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOTEC BIOLOGICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
ENDEREÇO: RUA DESVIO BUCAREST Nº 615, QUADRA Nº 255, LOTE Nº 11
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.446.719/0001-04
PROCESSO: 25351.164547/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.06917.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EVONIK DEGUSSA BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: ALAMEDA CAMPINAS, Nº 579, 3º - 12º ANDAR
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 01404000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.695.036/0001-94
PROCESSO: 25351.644904/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.12952.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 1112 SUL, QI 1, AL 05, LOTE 07 (ARSE 115) S/N
BAIRRO: DISTRITO ECO INDUSTRIAL CEP: 77024171 - PALMAS/TO
CNPJ: 09.192.829/0001-08
PROCESSO: 25351.446294/2012-14 AUTORIZ/MS: 1.09364.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FERREIRA SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA L, LOTEAMENTO CANTO DO MAINA, QUADRA 15
BAIRRO: CIDADE UNIVERSITARIA CEP: 57073483 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 06.112.736/0001-38
PROCESSO: 25351.716095/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.12949.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ONE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV CRUZADA BANDEIRANTES, 195
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705140 - COTIA/SP
CNPJ: 00.006.010/0001-34
PROCESSO: 25351.538768/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.11764.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MELTEC COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA 8, 543
BAIRRO: CENTRO CEP: 13500440 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 73.081.382/0001-07
PROCESSO: 25351.620276/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.12925.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: W COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS S.A.
ENDEREÇO: RUA JOSÉ HERCULANO PEREIRA JÚNIOR, Nº 177
BAIRRO: LOURDES CEP: 35680213 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 16.813.834/0001-56
PROCESSO: 25351.321239/2009-76 AUTORIZ/MS: 1.07824.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ORTHOHEAD INSTRUMENTAIS E IMPLANTES CIRÚRGICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 747 COMERCIAL "A", TÉRREO

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA POR TERCEIROS

000035

006163

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
09.192.829/0001-08

Endereço Completo
QUADRA 1112 SUL, QI J, AL 05, LOTE 07 (ARSE 115) S/N - DISTRITO ECO INDUSTRIAL CEP: 77.024-171 - PALMAS/TO

Telefone
(63) 3214-1138

Responsável Técnico
RICARDO PEREIRA BUENO

Responsável Legal
VALDEMIR REGAMONTE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.09.364-4

Data do Cadastro
29/10/2012

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.446294/2012-14

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

000036

ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
HUMIRA 25351.068850/2014-78 04/2018
COMERCIAL 1.9860.0003.001-5 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.9860.0003.002-3 24 Meses
40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.9860.0003.003-1 24 Meses
40MG SOL INJ CT BL X SER C/ PROT ESP AGU X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.9860.0003.004-1 24 Meses
40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ÁLCOOL.
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
1.9860.0003.005-8 Ano(s)
40 MG SOL INJ CT 2 CX X 1 FA VD TRANS X 0,8 ML + 1 SER + 1 AGU + 1 ADPT + 2 LEN ALCOOL
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
BAXTER HOSPITALAR LTDA 1.00683-9
GELATINA + TROMBINA
PRODUTOS PARA USO EM CIRURGIA
FLOSEAL 25351.303278/2007-61 05/2019
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0173.001-0 18 Meses
KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + 1 SER PREENCHIDA + CONJ REC E APLICAÇÃO
Não informado
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0173.002-9 18 Meses
KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC
Não informado
10383 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0173.003-7 18 Meses
6 KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC
Não informado
10383 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0173.004-5 18 Meses
KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC
Não informado
10383 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 1.01063-3
ROTAVÍRUS HUMANO ATENUADO
VACINAS
VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P[8] (ATENUADA)25351.209199/2008-46 05/2020
INSTITUCIONAL 1.1063.0128.002-1 24 Meses
SUS ORAL CT 10 BG PLAS TRANSP GOT X 1,5 ML
Não informado
1923 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRODUTO EM SUA EMBALAGEM PRIMÁRIA
LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA 1.14142-2
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO
OUTROS DERIVADOS DO SANGUE E SUBSTITUTOS
FACTANE 25351.010760/2006-70 07/2016
1.6307.0002.004-2 36 Meses
250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF FLTR
Não informado
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
1.6307.0002.005-0 36 Meses
500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + DISP TRANSF FLTR
Não informado
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
1.6307.0002.006-9 36 Meses
1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR
Não informado
1519 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 1.01766-2
INSULINA DETEMIR
ANTIDIABETICOS
LEVEMIR 25351.051219/2004-50 02/2020
COMERCIAL 1.1766.0019.001-5 30 Meses
100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL) DETEMIR
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.1766.0019.002-3 30 Meses
100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL) DETEMIR
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.1766.0019.003-1 30 Meses
100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)
DETEMIR
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
COMERCIAL 1.1766.0019.004-1 30 Meses
100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)
DETEMIR
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO
SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. 1.06979-1
IDURSULFASE
OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
Elaprase 25351.188437/2007-91 05/2018
RESTRITO A HOSPITAIS 1.6979.0001.001-7 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 3 ML
Não informado
1692 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DE USO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.835, DE 26 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, 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.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: AEROSAFETY EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA
ENDEREÇO: RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,58
BAIRRO: VILA SANTA CATARINA CEP: 04376004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.878.741/0001-03
PROCESSO: 25351.364518/2015-03 AUTORIZ/MS: 1.14172.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LEANDRO DE MELO FREITAS NARCISO - EPPP
ENDEREÇO: AVENIDA ZEZE VALADÃO, 248
BAIRRO: AROEIRA CEP: 12570000 - APARECIDA/SP
CNPJ: 15.395.501/0001-91
PROCESSO: 25351.269019/2015-03 AUTORIZ/MS: 1.14167.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIFE CARE COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA HENRIQUE DUQUE ESTRADA MEYER Nº 2747 LOTE 12 QUADRA 1
BAIRRO: PARQUE FLORA CEP: 26041061 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 19.105.765/0001-14
PROCESSO: 25351.358945/2015-12 AUTORIZ/MS: 1.14170.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Hortoplus Produtos Odontológicos e Hospitalares LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 SALA02
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 85045010 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 17.676.642/0001-08
PROCESSO: 25351.362580/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14164.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SÃO JUDAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA.
ENDEREÇO: RUA VEREADOR JOSÉ VASCONCELOS DOS REIS, Nº 59
BAIRRO: CENTRO CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP
CNPJ: 03.886.922/0001-36
PROCESSO: 25351.347194/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14158.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 1112 SUL, QI J, AL 05, LOTE 07 (ARSE 115) S/N
BAIRRO: DISTRITO ECO INDUSTRIAL CEP: 77024171 - PALMAS/TO
CNPJ: 09.192.829/0001-08
PROCESSO: 25351.287737/2015-20 AUTORIZ/MS: 1.14161.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PAULO CAMINHA TUTIS
ENDEREÇO: RUA GENERAL NETO Nº 1067
BAIRRO: CENTRO CEP: 96450000 - DOM PEDRITO/RS
CNPJ: 05.876.928/0001-58
PROCESSO: 25351.362640/2015-40 AUTORIZ/MS: 1.14165.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TELECARGO ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
ENDEREÇO: RUA SARA HELENA MANTELLO, 397
BAIRRO: TERMINAL INTERMODAL DE CARGAS CEP: 13069133 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 03.469.066/0001-13
PROCESSO: 25351.356815/2015-58 AUTORIZ/MS: 1.14159.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA CORREA E CORREA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOS ALIADOS Nº 572
BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14080570 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 17.595.858/0001-49
PROCESSO: 25351.365550/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.14175.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
Total de Empresas : 9

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.836, DE 26 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria n.º 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV ANA JANSEN, Nº 1040
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65076730 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 15.377.501/0001-69
PROCESSO: 25351.026566/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.23304.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, Nº 829, DEPOSITO 06
BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.767.719/0001-76
PROCESSO: 25351.115332/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.22284.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Medway Log Comercio e Servicos Ltda- ME
ENDEREÇO: Avenida Doutor Messias Barros nº 370
BAIRRO: Dist Industrial Miguel de Luca CEP: 37072003 - VARGINHA/MG
CNPJ: 11.735.488/0001-11
PROCESSO: 25351.594432/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.12153.8

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015062900006

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

000037

006165

Consultas / Funcionamento de Empresa / Detalhes

Dados da Empresa

Razão Social
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ
09.192.829/0001-08

Endereço Completo
QUADRA 1112 SUL, QI J, AL 05, LOTE 07 (ARSE 115) S/N - DISTRITO ECO INDUSTRIAL CEP: 77.024-171 - PALMAS/TO

Telefone
(63) 3214-1138

Responsável Técnico
RICARDO PEREIRA BUENO

Responsável Legal
VALDEMIR REGAMONTE

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.14.161-8

Data do Cadastro
29/06/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.287737/2015-20

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

000038

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 004

Nome do Estabelecimento: ATONS DO BRASIL

Razão Social: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.192.829/0001-08

Endereço: QUADRA 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J

Município: PALMAS – TO CEP: 77.024-171

Responsável Técnico: RICARDO PEREIRA BUENO Registro no Conselho: CRF-TO Nº 1406

Nº CNAE:	Atividades a serem Licenciadas:
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, incluindo medicamentos sujeitos ao controle especial.

DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Thiago Botelho Azevedo
Diretor de Vigilância Sanitária
Mat. 51023-1

COORDENADOR DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

Érika de Oliveira M. Rêgo
Matrícula: 948412-4
Ger. de Licenciamento e Regulação
Vigilância Sanitária Estadual

Expedição: 30/01/2017

VALIDADE: 31 DE DEZEMBRO DE 2017

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO. ESTE DOCUMENTO PODERÁ SER REVOGADO A QUALQUER MOMENTO SE CONSTATADA(S) IRREGULARIDADE(S) NO ESTABELECIMENTO.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – CÓDIGO CNJ 06 870-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP85421-RRFJ; Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Cód. Autenticação: 3694310117313460609-1; Data: 31/01/2017 13:14:04

000039

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 31/01/2017 às 16:43:06 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b77ed9bb6089b2930f459b3b19cb67b9de74a6e0b338493e2f86d08ea2
eb695a64b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3ab7e569d6bf2da3b45269a47b57d8b779

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 31/01/2018 às 14:59:33 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 646095

Código de Controle da Autenticação:

36943101171313460609-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

000168

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Secretaria Municipal de Finanças	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 235078	ALVARÁ Nº 2017000124

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CONTRIBUINTE: **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
ATONS DO BRASIL

CPF/CNPJ: **09.192.829/0001-08**

ENDEREÇO: **ASR SE 115, ALAMEDA 05, QI.J, LOTE 07, , PALMAS-TO**
1112 S, ALAMEDA 05, Nº 01, , PALMAS-TO

II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXERCÍCIO: **2017** DATA EMISSÃO: **11/01/2017** VALIDADE: **31/01/2018** Nº PROCESSO: **2013036990**

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: **VALDEMIR REGAMONTE**

ÁREA DO ESTABELECIMENTO: **619.68 m2**

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: **COMERCIAL**

III - ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE-FISCAL)	Licen.Sanitária	Licen.Ambiental
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO - PRINCIPAL	**Sim**	**Sim**
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	**Sim**	**Não**
4645103 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	**Sim**	**Sim**
4645102 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA	**Sim**	**Não**

IV - LICENÇAS ESPECIAIS

LICENÇA: **AMBIENTAL** VALIDADE: **26/01/2019**

Prefeitura Municipal de Palmas
1990

Expedido pela Internet em 12 de Janeiro de 2017 às 08:54	Em conformidade com o *Art.7º do Decreto Nº 353/2005.* A validade/autenticidade deste pode ser verificado no site **http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/** ou utilizando seu smartphone/tablet para fazer a leitura do **QRCODE(imagem)** ao lado. Codigo de Validação: **1d06c.5e7ef-69329**	

000041

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-040 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5134 - Fax: (83) 3244-5184
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 369424081609474207961; Data: 24/08/2016 09:47:49
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ADV97271-FV86; Valor Total do Ato: R$ 3,76
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

ESTADO DE SAO PAULO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

POR SOLICITAÇÃO DA PARTE INTERESSADA, ATESTAMOS PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE QUE A EMPRESA **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 09.192.829/0001-08 E INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.426.966-5 COM SEDE QD 1112 SUL AVENIDA 115 – S/N – QC 02 LT 04 – PALMAS/TO NOSSA FORNECEDORA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CUMPRIU OS PRAZOS E QUANTIDADES DOS PRODUTOS ABAIXO RELACIONADOS.

NOTA FISCAL	PEDIDO	PRODUTO	QUANTIDADE
7.023	6282	CARVEDILOL 25 MG	30.000
		CARVEDILOL 6,25 MG	15.000
		GLICLAZIDA 60 MG	200.010
		FENOFIBRATO 200 MG	76.320
7.210	6538	CARVEDILOL 25 MG	30.000
		CARVEDILOL 6,25 MG	105.000
		GLICLAZIDA 60 MG	299.970
		FENOFIBRATO 200 MG	60.480
7.574	6986	CARVEDILOL 12,5 MG	60.000
		CARVEDILOL 6,25 MG	60.000
		GLICLAZIDA 60 MG	6.240
		GLICLAZIDA 30 MG	199.980
7.583	6988	OXCARBAZEPINA 300 MG	99.990
7.665	7061	VENLAFAXINA 75 MG	600.000
7.827	7213	FENOFIBRATO 200 MG	225.000
7.828	7214	FENOFIBRATO 200 MG	88.200
7.873	7258	GLICLAZIDA 60 MG	493.740

Limeira, 03 de agosto de 2016

PATRÍCIA RAGAZZO PASTORI

CENTRAL DE MEDICAMENTOS

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 30/08/2016 às 15:11:15 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b00f0b5caacd193c2c97fdfbfe6bb51b7bb40163ccdbfc9a7c13c1cec172a
7d6e4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a83aca3be7b571c51ab8d0ed149cc7077

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 25/08/2017 às 02:30:50 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 579549

Código de Controle da Autenticação:

36942408160947420796-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.007.023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NF-e
000.007.023
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1716 0109 1928 2900 0108 5500 1000 0070 2310 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317160000364618 13/01/2016 16:37:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			**45.132.495/0001-40**	13/01/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074		**13/01/2016**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7023/A	28/01/2016	130.372,80

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
47.947,20	5.753,66	0,00	0,00	130.372,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**130.372,80**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
16	CARVEDILOL 25 MG Lote: CN28B003 / Fabr.: 20/02/2015 / Val.: 31/01/2017	TORRENT		CN28B003	31/01/2017	29,87	30049069	200	6108	CPR	30.000	0,098	2.940,00	0.00	2.940,00	2.940,00	12	352,80
14	CARVEDILOL 6,25MG Lote: CR08B001 / Fabr.: 20/02/2015 / Val.: 31/01/2018	TORRENT	(+)	CR08B001	31/01/2018	0,93	30049069	200	6108	CPR	15.000	0,067	1.005,00	0.00	1.005,00	1.005,00	12	120,60
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 956317 / Fabr.: 20/03/2015 / Val.: 30/09/2016	SERVIER		956317	30/09/2016	0,00	30049079	500	6108	CPR	200.010	0,220	44.002,20	0.00	44.002,20	44.002,20	12	5.280,26
237	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 793358 / Fabr.: 17/10/2015 / Val.: 17/10/2017	EMS		793358	17/10/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	76.320	1,080	82.425,60	0.00	82.425,60	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6282
CONFORME TARE 2504/2013. PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA:330/1.
PEDIDO DE COMPRA: 004844/2015/01
EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 1.150,73 / ICMS interestadual para UF remetente: 1.726,10
N.EMPENHO: 09819

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2016 VALOR TOTAL: 130.372,80 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

000172

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0072 1010 1112 2340

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
294269665	09.192.829/0001-08	55	001	000.007.210	03/02/2016	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			45.132.495/0001-40
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179	CENTRO		13480-074
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	03/02/2016 10:23:48	317160001120621

CORRECAO DE VOLUMES, O CORRETO E: 141 VOLUMES.

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.007.210
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.210
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0072 1010 1112 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001118212 03/02/2016 09:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA	45.132.495/0001-40	03/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074	03/02/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7210/A	18/02/2016	141.286,80

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
75.968,40	9.116,21	0,00	0,00	141.286,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**141.286,80**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
136	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
16	CARVEDILOL 25 MG Lote: CN28B009 / Fabr.: 27/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CN28B009	31/07/2017	29,87	30049069	200	6108	CPR	30.000	0,098	2.940,00	0.00	2.940,00	2.940,00	12	352,80
14	CARVEDILOL 6,25MG Lote: CR08B004 / Fabr.: 25/03/2015 / Val.: 28/02/2018	TORRENT	(+)	CR08B004	28/02/2018	0,93	30049069	200	6108	CPR	105.000	0,067	7.035,00	0.00	7.035,00	7.035,00	12	844,20
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3005346 / Fabr.: 25/05/2015 / Val.: 31/05/2017	SERVIER		3005346	31/05/2017	0,00	30049079	500	6108	CPR	12.540	0,220	2.758,80	0.00	2.758,80	2.758,80	12	331,06
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3005768 / Fabr.: 14/10/2015 / Val.: 31/10/2017	SERVIER		3005768	31/10/2017	0,00	30049079	500	6108	CPR	278.670	0,220	61.307,40	0.00	61.307,40	61.307,40	12	7.356,89
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3005769 / Fabr.: 14/10/2015 / Val.: 31/10/2017	SERVIER		3005769	31/10/2017	0,00	30049079	500	6108	CPR	8.760	0,220	1.927,20	0.00	1.927,20	1.927,20	12	231,26
237	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 800644 / Fabr.: 17/10/2015 / Val.: 17/10/2017	EMS		800644	17/10/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	60.480	1,080	65.318,40	0.00	65.318,40	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6538 CONFORME TARE 2504/2013. PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA:330/1. PEDIDO DE COMPRA: 004844/2015/01 N.EMPENHO: 09819	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/2016 VALOR TOTAL: 141.286,80 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.007.583
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.007.583
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0075 8310 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160002367603 08/03/2016 14:21:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			45.132.495/0001-40	08/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**	
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074	08/03/2016	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7583/A	23/03/2016	34.996,50

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
34.996,50	4.199,58	0,00	0,00	34.996,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**34.996,50**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
29	OXCARBAZEPINA 300MG Lote: BD12B016 / Fabr.: 17/07/2015 / Val.: 30/06/2017	TORRENT		BD12B016	30/06/2017	0,00	30049069	200	6108	CPR	36.600	0,35	12.810,00	0.00	12.810,00	12.810,00	12	1.537,20
29	OXCARBAZEPINA 300MG Lote: BD12B012 / Fabr.: 02/07/2015 / Val.: 30/06/2017	TORRENT		BD12B012	30/06/2017	0,00	30049069	200	6108	CPR	60.600	0,35	21.210,00	0.00	21.210,00	21.210,00	12	2.545,20
29	OXCARBAZEPINA 300MG Lote: BD12B005 / Fabr.: 03/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		BD12B005	31/05/2017	0,00	30049069	200	6108	CPR	2.790	0,35	976,50	0.00	976,50	976,50	12	117,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6988 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT PE 060/2015 PEDIDO DE COMPRA: 000486/2016-01 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 839,92 / ICMS interestadual para UF remetente: 1.259,87 N.EMPENHO: 02244	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EM 08/03/2016 VALOR TOTAL: 34.996,50 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.007.665
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
EMISSÃO: 14/03/2016 VALOR TOTAL: 246.000,00 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR
ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.007.665
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0076 6510 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160002601820 14/03/2016 15:36:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
	CNPJ 09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA	45.132.495/0001-40	14/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074	14/03/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7665/A	29/03/2016	246.000,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
246.000,00	29.520,00	0,00	0,00	246.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**246.000,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
93	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
45	VENLAFAXINA 75MG Lote: C975B023 / Fabr.: 26/08/2015 / Val.: 31/07/2018	TORRENT		C975B023	31/07/2018	27,81	30049099	200	6108	CPR	600.000	0,41	246.000,00	0.00	246000,00	246.000,00	12	29.520,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7061 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT PE 060/2015 PEDIDO DE COMPRA: 000486/2016-01 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 5.904,00 / ICMS interestadual para UF remetente: 8.856,00 N.EMPENHO: 02244	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.007.827
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0078 2710 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160002885664 21/03/2016 17:20:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			**45.132.495/0001-40**	21/03/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074	**21/03/2016**	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7827/A	05/04/2016	243.000,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**243.000,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
157	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
250	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 798025 / Fabr.: 17/10/2015 / Val.: 17/10/2017	GERMED		798025	17/10/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	138.210	1,08	149.266,80	0.00	149266,80	0,00	0	0,00
250	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 780261 / Fabr.: 11/07/2015 / Val.: 11/07/2017	GERMED		780261	11/07/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	86.790	1,08	93.733,20	0.00	93.733,20	0.00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7213 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT PE 060/2015 PEDIDO COMPRA: 000498/2016/01 N.EMPENHO: 02238	

DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2016 VALOR TOTAL: 243.000,00 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

006177

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0078 2810 1112 2341

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
294269665	09.192.829/0001-08	55	001	000.007.828	21/03/2016	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			45.132.495/0001-40
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179	CENTRO		13480-074
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	21/03/2016 17:34:47	317160002886740

CORRECAO DE LOTE, ONDE SE LE
FENOBIBRATO 200 MG LOTE: 736764 VALIDADE: 30-03-2017 O CORRETO E : LOTE: 798025 VALIDADE: 17-10-2017.

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.007.828
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.828
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0078 2810 1112 2341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160002886594 21/03/2016 17:32:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
	CNPJ 09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA	**45.132.495/0001-40**	21/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074	**21/03/2016**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LIMEIRA	SP	(19) 3404-9600		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7828/A	05/04/2016	95.256,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95.256,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**95.256,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
250	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 736764 / Fabr.: 30/03/2015 / Val.: 30/03/2017	GERMED		736764	30/03/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	30	1,08	32,40	0.00	32,40	0,00	0	0,00
250	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 780261 / Fabr.: 11/07/2015 / Val.: 11/07/2017	GERMED		780261	11/07/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	39.930	1,08	43.124,40	0.00	43.124,40	0,00	0	0,00
250	FENOFIBRATO 200 MG Lote: 789237 / Fabr.: 04/08/2015 / Val.: 04/08/2017	GERMED		789237	04/08/2017	0,00	30049099	540	6108	CPR	48.240	1,08	52.099,20	0.00	52.099,20	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7214 CONFORME TARE 2504/2013. PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO-CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA:330/1. PEDIDO DE COMPRA: 004844/2015/01 N.EMPENHO: 09819	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2016 VALOR TOTAL: 95.256,00 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179, CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/03/2016 VALOR TOTAL: 108.622,80 DESTINATÁRIO: 000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA - RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA - CENTRO, 13480-074-LIMEIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.007.873
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.007.873
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0078 7310 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317160003141766 29/03/2016 16:51:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA			45.132.495/0001-40	29/03/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA PREFEITO DOUTOR ALBERTO FERREIRA, 179 - EDIFICIO PRADA	CENTRO	13480-074		29/03/2016
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LIMEIRA	SP (19) 3404-9600			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7873/A	13/04/2016	108.622,80

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
108.622,80	13.034,74	0,00	0,00	108.622,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**108.622,80**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
138	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006337 / Fabr.: 29/02/2016 / Val.: 28/02/2018	SERVIER		3006337	28/02/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	493.740	0,22	108.622,80	0.00	108622,80	108.622,80	12	13.034,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7258 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT PE 060/2015 PEDIDO COMPRA: 000498/2016/01 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.606,95 / ICMS interestadual para UF remetente: 3.910,42 N.EMPENHO: 02238	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

006180

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – S.M.S.

CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS – C D M E C.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a Empresa Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda, sediada na QD 1112 Sul Avenida, nº 115 - S/N QC 02 LT 04 (ASR SE 115) – - Palmas- TQ – CEP: 77024150, inscrita no C.N.P.J. sob nº 09.192.829/0001-08– Forneceu o material, constante de Ata de Registro de Preço, a qual é detentora, conforme Notas de Empenhos e Nota Fiscal transcrita abaixo.

Seguem os dados das ocorrências das entregas.

Nº Emp.	Nº OF	Nota Fiscal	Descrição	Qtde/Unidade	Data prevista	Entrega	Situação
59827/13	1241/13-1	356	Carvedilol 6,25 MG	2.250.000	19/08/2013	13/08/2013	sem atraso
59824/13	1242/13-	357	Carvedilol 12,5 MG	3.000.000	19/08/2013	13/08/2013	sem atraso
66884/13	1489/13-1	403	Carvedilol 6,25 MG	2.250.000	23/09/2013	20/09/2013	sem atraso
68211/13	1490/13-1	404	Carvedilol 12,5 MG	3.000.000	27/09/2013	20/09/2013	sem atraso
76216/13	1681/13-1	453	Carvedilol 12,5 MG	3.000.000	25/10/2013	17/10/2013	sem atraso
76214/13	1680/13-1	454	Carvedilol 6,25 MG	2.250.000	25/10/2013	17/10/2013	sem atraso
182214/14	0015/14-1	667	Carvedilol 12,5 MG	3.999.990	11/03/2014	27/02/2014	sem atraso
19011/14	0167/14-1	705	Carvedilol 6,25 MG	2.224.980	17/03/2014	18/03/2014	1 dia de atraso
		*	*	*	*	*	*

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 369401081608581601871; Data: 01/08/2016 08:58:22
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; ADS95769-J16T; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti Titular

São Paulo, 04 *de* Abril *de 2016.*

Humberto C.Custódio Filho
Chefe da Seção Técnica
Central de Distrib. de Medic. e Correlatos
C.D.M.E.C.

000053

006181

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 09/08/2016 às 08:36:18 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd581a6cf0b47498203e9706c060df44b9a343b3acb209c41a069f8f201
2b89c34b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a0901cf36e8e1c4763eaaf66e08aee94c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 03/08/2017 às 04:06:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 569444

Código de Controle da Autenticação:

369401081608581601 87-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento, através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

000054

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.356
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 0809 1928 2900 0108 5500 1000 0003 5610 1112 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317130006991618 12/08/2013 12:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				**13.864.377/0001-30**	12/08/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE		01223-010	**12/08/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

356/A 11/09/2013 124.875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
124.875,00	21.228,75	0,00	0,00	124.875,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**124.875,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR082020	30049069	200	6108	CPR	327,840	0,0555	18.195,12	0,00	18.195,12	18.195,12	17	3.093,17	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083001	30049069	200	6108	CPR	1.922,160	0,0555	106.679,88	0,00	106679,88	106.679,88	17	18.135,58	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 30/11/2015 OF: 1241/13-1 N.EMPENHO: 59827/13														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 95 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 6760-1 CONTA: 330-1 LOTE: CR083001 VAL: 31/12/2015 LOTE: CR082020 VAL:	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/08/2013 VALOR TOTAL: 124.875,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.356 SÉRIE 1

000055

fl 066-83

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.357
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 0809 1928 2900 0108 5500 1000 0003 5710 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317130006991916 12/08/2013 12:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				**13.864.377/0001-30**	12/08/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE		01223-010	**12/08/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

357/A 11/09/2013 174.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
174.000,00	29.580,00	0,00	0,00	174.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**174.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR092016	30049069	200	6108	CPR	1.952,400	0,058	113.239,20	0,00	113239,20	113.239,20	17	19.250,66	0,00
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR092017	30049069	200	6108	CPR	1.047,600	0,058	60.760,80	0,00	60.760,80	60.760,80	17	10.329,34	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 30/11/2015 OF: 1242/13-1 N.EMPENHO: 59824/13														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 96 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA: 6760-1 CONTA: 330-1 LOTE: CR092016 VAL: 31/07/2016 LOTE: CR092017 VAL:	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/08/2013 VALOR TOTAL: 174.000,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.357 SÉRIE 1

000056

006184

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.403
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0004 0310 1112 2345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DI	**317130008272484 19/09/2013 09:54:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				**13.864.377/0001-30**	19/09/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE		01223-010	**19/09/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

403/A 19/10/2013 124.875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
124.875,00	21.228,75	0,00	0,00	124.875,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**124.875,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0003-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI			SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083008	30049069	200	6108	CPR	301.920	0,0555	16.756,56	0,00	16.756,56	16.756,56	17	2.848,62	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083007	30049069	200	6108	CPR	1.948.080	0,0555	108.118,44	0,00	108118,44	108.118,44	17	18.380,13	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CR083007 - CR083008 VAL: 29/02/2016 N.EMPENHO: 66884														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 143 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA: 6760-1 - CONTA 330-1 ORDEM DE FORNECIMENTO: 1489/13-1 LOTE:	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/09/2013 VALOR TOTAL: 124.875,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.000.403** **SÉRIE 1**

000057

000185

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.404
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 0909 1928 2900 0108 5500 1000 0004 0410 1112 2342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317130008273095 19/09/2013 10:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				**13.864.377/0001-30**	19/09/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE		01223-010	**19/09/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

404/A 19/10/2013 174.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
174.000,00	29.580,00	0,00	0,00	174.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**174.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR092019	30049069	200	6108	CPR	1.350,000	0,058	78.300,00	0,00	78.300,00	78.300,00	17	13.311,00	0,00
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR093001	30049069	200	6108	CPR	1.650,000	0,058	95.700,00	0,00	95.700,00	95.700,00	17	16.269,00	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 31/12/2015 OF: 1490/13-1 N.EMPENHO: 68211														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 144 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 6760-1 CONTA: 330-1 LOTE: CR092019 VAL: 30/11/2015 - CR093001 VAL:	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/09/2013 VALOR TOTAL: 174.000,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.404 SÉRIE 1

000058

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.453
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 1009 1928 2900 0108 5500 1000 0004 5310 1112 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317130009083496 14/10/2013 09:06:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				**13.864.377/0001-30**	14/10/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE		01223-010	**14/10/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

453/A 13/11/2013 174.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
174.000,00	29.580,00	0,00	0,00	174.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**174.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR093003	30049069	200	6108	CPR	879.540	0,058	51.013,32	0,00	51.013,32	51.013,32	17	8.672,26	0,00
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR093004	30049069	200	6108	CPR	1.500.000	0,058	87.000,00	0,00	87.000,00	87.000,00	17	14.790,00	0,00
13	CARVEDILOL 12,5MG	CR093002	30049069	200	6108	CPR	620.460	0,058	35.986,68	0,00	35.986,68	35.986,68	17	6.117,74	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES E VAL:31/12/2015 - LOTE: CR093003 E VAL:29/02/2016 N.EMPENHO: 76216/13		OF:1681/13-1												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 181 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA:6760-1 - CONTA: 330-1 LOTE: CR093004 E VAL: 29/02/2016 - LOTE: CR093002	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/10/2013 VALOR TOTAL: 174.000,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.000.453** **SÉRIE 1**

000059

466.37

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N -
DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.454
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1713 1009 1928 2900 0108 5500 1000 0004 5410 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DI	317130009088762 14/10/2013 10:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				13.864.377/0001-30	14/10/2013
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE	01223-010		14/10/2013
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

454/A 13/11/2013 124.875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
124.875,00	21.228,76	0,00	0,00	124.875,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**124.875,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0003-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI			SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
523	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083009	30049069	200	6108	CPR	787.440	0,0555	43.702,92	0,00	43.702,92	43.702,92	17	7.429,50	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083011	30049069	200	6108	CPR	1.125.000	0,0555	62.437,50	0,00	62.437,50	62.437,50	17	10.614,38	0,00
14	CARVEDILOL 6,25MG	CR083008	30049069	200	6108	CPR	337.560	0,0555	18.734,58	0,00	18.734,58	18.734,58	17	3.184,88	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 29/02/2016 E CR083009 VAL:29/02/2016 OF 1680/13/1 N.EMPENHO: 76214/13														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 182 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 / AGENCIA:6760/1 / CONTA: 330/1 LOTE: CR083011 VAL:31/03/2016 E CR083008 VAL:	Barueri

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/10/2013 VALOR TOTAL: 124.875,00 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.454 SÉRIE 1

000060

NF-e
000.000.667
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME
Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.667
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1714 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0006 6710 1112 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317140001715087 21/02/2014 12:16:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	21/02/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE		01223-010	21/02/2014
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2158	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
667/A	24/03/2014	231.999,42

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
231.999,42	39.439,91	0,00	0,00	231.999,42

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**231.999,42**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
278	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
13	CARVEDILOL 12,5MG	TORRENT	(+)	CR093006	31/03/2016	1,17	30049069	200	6108	CPR	157.230	0,058	9.119,34	0.00	9.119,34	9.119,34	17	1.550,29
13	CARVEDILOL 12,5MG	TORRENT	(+)	CR093007	30/04/2016	1,17	30049069	200	6108	CPR	1.942.170	0,058	112.645,86	0.00	112645,86	112.645,86	17	19.149,80
13	CARVEDILOL 12,5MG	TORRENT	(+)	CR093009	30/06/2016	1,17	30049069	200	6108	CPR	1.900.590	0,058	110.234,22	0.00	110234,22	110.234,22	17	18.739,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 372 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA:330/1 N.EMPENHO: 18214	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/02/2014 VALOR TOTAL: 231.999,42 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1900660

1900660

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.000.705
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME

Q 1112 SUL AV 115 QC 02 LOTE 09 (ASR SE 115), S/N - DISTRITO ECO-INDUSTRIAL
77024-150 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.000.705
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1714 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0007 0510 1112 2346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317140002333394 13/03/2014 11:56:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	13/03/2014
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		13/03/2014
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP (11) 3397-2158	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
705/A	12/04/2014	123.486,40

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
123.486,40	20.992,69	0,00	0,00	123.486,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**123.486,40**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	2-TERCEIROS				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
516	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
14	CARVEDILOL 6,25MG	TORRENT	(+)	CR083019	31/08/2016	0,93	30049069	200	6108	CPR	1.938.570	0,0555	107.590,64	0.00	107590,64	107.590,64	17	18.290,41
14	CARVEDILOL 6,25MG	TORRENT	(+)	CR083018	31/07/2016	0,93	30049069	200	6108	CPR	286.410	0,0555	15.895,76	0.00	15.895,76	15.895,76	17	2.702,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 403 CONFORME TARE 2504/2013 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 - AGENCIA: 6760-1 CONTA: 330-1 N.EMPENHO: 19011/14	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA- ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/03/2014 VALOR TOTAL: 123.486,40 DESTINATÁRIO: 000018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2930909

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

006190

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – S.M.S.

CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS – C D M E C.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a Empresa Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda., sediada na Q 1112 Sul Av. 115 QC 02 Lote 04 (ARS SE 115) – S/N – Distrito ECO – Industrial- Palmas - Tocantins – CEP: 77024-150, inscrita no C.N.P.J. sob n º 09.192.829/0001-08 – Forneceu o material, constante de Ata de Registro de Preço, a qual é detentora, conforme Notas de Empenhos e Nota Fiscal transcrita abaixo.

Seguem os dados das ocorrências das entregas.

Nº EMP.	Nº O.F.	DESCRIÇÃO.	QTDADE./ UNIDADE.	NOTAS FISCAIS.	ENTREGA	DATA PREVISTA
17.060	0079/16	SERTRALINA 50 MG	1.500.000 CPR	7.313	23/02/16	01/03/16
17.060	0079/16	SERTRALINA 50 MG	1.500.000 CPR	7.314	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	1.282.050 CPR	7.326	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	1.282.050 CPR	7.327	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	2.751.900 CPR	7.328	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	1.500.000 CPR	7.330	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	3.240.000 CPR	7.332	23/02/16	01/03/16
18.087	192/16	GLICAZIDA 30 MG	1.944.000 CPR	7.333	23/02/16	01/03/16
16.959	028/16	CARVEDILOL 12,5 MG	1.792.500 CPR	7.382	01/03/16	04/03/16
16.959	028/16	CARVEDILOL 12,5 MG	7.500 CPR	7.404	01/03/16	04/03/16
34.785	415/16	PRAVASTATINA 20 MG	90.000 CPR	7.804	28/03/16	31/03/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	486.000 CPR	8.106	20/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	518.400 CPR	8.214	28/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	2.177.970 CPR	8.217	29/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	2.224.950 CPR	8.218	28/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	2.545.200 CPR	8.219	29/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	2.000.040 CPR	8.245	29/04/16	02/05/16
44.489	622/16	GLICAZIDA 30 MG	2.047.440 CPR	8.246	29/04/16	02/05/16
60.374	1092/16	GLICAZIDA 60 MG	769.860 CPR	9.012	29/06/16	01/07/16
60.374	1092/16	GLICAZIDA 60 MG	1.330.140 CPR	9.013	29/06/16	01/07/16
63.032	ORD.	SERTRALINA 50 MG	1.948.440 CPR	8.857	21/06/16	28/06/16
63.032	ORD.	SERTRALINA 50 MG	3.051.570 CPR	8.858	21/06/16	28/06/16

São Paulo, 25 de Julho de 2016.

ADRIANA FERREIRA DA SILVA
Chefe Subst.da Seçã
Central de Distrib. de Me
C.D.M.E.C

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 369401081608573904S3-1; Data: 01/08/2016 08:57:45
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADS95768-RJQA; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
000063

006191

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 09/08/2016 às 08:36:58 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd581a6cf0b47498203e9706c060df44be0d984f6493cbbe0053163967f
13ee4b4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a2de8be97da675d4fc59b6ce33ef64b6c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 03/08/2017 às 04:06:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 569443

Código de Controle da Autenticação:

36940108160857390453-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

000064

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.314
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 1410 1112 2345

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

NF-e 000.007.314 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 19/02/2016 VALOR TOTAL 157.500,00

DATA DO RECEBIMENTO 23/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO CARLOS DA SILVA
ASSISTENTE DE APOIO
CUSTOMIZADO

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ENTRADA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317160001695941 19/02/2016 14:00:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7314/A	20/03/2016	157.500,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
157.500,00	18.899,98	0,00	0,00	157.500,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.500,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
91	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B028 / Fabr.: 30/04/2015 / Val.: 31/03/2017	TORRENT		CG76B028	31/03/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	9.990	0,105	1.048,95	0.00	1.048,95	1.048,95	12	125,87
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B032 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		CG76B032	30/04/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	10.020	0,105	1.052,10	0.00	1.052,10	1.052,10	12	126,25
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B038 / Fabr.: 02/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		CG76B038	31/05/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	805.980	0,105	84.627,90	0.00	84.627,90	84.627,90	12	10.155,35
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B040 / Fabr.: 03/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		CG76B040	31/05/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	59.790	0,105	6.277,95	0.00	6.277,95	6.277,95	12	753,35
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B043 / Fabr.: 22/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B043	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	249.990	0,105	26.248,95	0.00	26.248,95	26.248,95	12	3.149,87
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B050 / Fabr.: 27/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B050	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	346.890	0,105	36.423,45	0.00	36.423,45	36.423,45	12	4.370,81
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B052 / Fabr.: 28/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B052	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	17.340	0,105	1.820,70	0.00	1.820,70	1.820,70	12	218,48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6704
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 005/2015 OF 0079/16/1 ATA: 069/15 PROCESSO: 6018.2016/0000066/0

RESERVADO AO FISCO

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.313
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 1310 1112 2348

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

NF-e 000.007.313 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 19/02/2016 VALOR TOTAL 157.500,00 DESTINATÁRIO ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 23/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO CARLOS DA SILVA
Agente Administrativo
COREN-TO 1.000.000

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317160001695882 19/02/2016 13:59:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:	CNPJ: 09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	19/02/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		19/02/2016
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
SAO PAULO	SP (11) 3397-2462			00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7313/A	20/03/2016	157.500,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
157.500,00	18.899,99	0,00	0,00	157.500,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**157.500,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
88	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B050 / Fabr.: 27/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B050	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	229.890	0,105	24.138,45	0.00	24.138,45	24.138,45	12	2.896,61
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B051 / Fabr.: 27/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B051	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	775.440	0,105	81.421,20	0.00	81.421,20	81.421,20	12	9.770,54
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B052 / Fabr.: 28/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B052	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	494.670	0,105	51.940,35	0.00	51.940,35	51.940,35	12	6.232,84
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 17060/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6705
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 005/2015 OF 0079/16/1 ATA: 069/15 PROCESSO: 6018.2016/0000066-0

RESERVADO AO FISCO

990000

1000193

ed by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.007.326
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 2610 1112 2346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001703194 19/02/2016 15:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7326/A	20/03/2016	249.999,75

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
249.999,75	29.999,97	0,00	0,00	249.999,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**249.999,75**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B067 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B067	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.282.050	0,195	249.999,75	0.00	249999,75	249.999,75	12	29.999,97
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6713
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231-0.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
000.007.326
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 19/02/2016. VALOR TOTAL R$ 249.999,75. DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 23/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO ALVES DA SILVA

290000

wered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.327
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 2710 1112 2343

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

NF-e 000.007.327 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 19/02/2016 VALOR TOTAL 249.999,75 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 19/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ANTONIO CARLOS
Agente de COMERCIO

890000

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317160001703256 19/02/2016 15:50:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:	CNPJ: 09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7327/A	20/03/2016	249.999,75

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
249.999,75	29.999,97	0,00	0,00	249.999,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249.999,75

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B067 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B067	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	105.180	0,195	20.510,10	0.00	20.510,10	20.510,10	12	2.461,21
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B070 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B070	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.176.870	0,195	229.489,65	0.00	229489,65	229.489,65	12	27.538,76
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6715
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA. REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231-0.

RESERVADO AO FISCO

vered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 2810 1112 2340

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

NF-e 000.007.328 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2016 VALOR TOTAL: 536.620,50 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 23/02/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS
CONFERENTE

690000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001703582 19/02/2016 15:54:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ: 09.192.829/0001-08	

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7328/A	20/03/2016	536.620,50

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
536.620,50	64.394,46	0,00	0,00	536.620,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**536.620,50**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
172	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B092 / Fabr.: 20/04/2015 / Val.: 31/03/2017	TORRENT		BM20B092	31/03/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.005.120	0,195	195.998,40	0.00	195998,40	195.998,40	12	23.519,81
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B097 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B097	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	613.560	0,195	119.644,20	0.00	119644,20	119.644,20	12	14.357,30
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B098 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B098	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	191.580	0,195	37.358,10	0.00	37.358,10	37.358,10	12	4.482,97
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B099 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B099	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	941.640	0,195	183.619,80	0.00	183619,80	183.619,80	12	22.034,38
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6719
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231-0.

RESERVADO AO FISCO

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.330
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 3010 1112 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		**317160001703824 19/02/2016 15:57:54**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			**13.864.377/0001-30**	19/02/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	**19/02/2016**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		**00:00:00**

Nº/DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7330/A	20/03/2016	292.500,00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
292.500,00	35.100,00	0,00	0,00	292.500,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**292.500,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
93	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B097 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B097	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	205.530	0,195	40.078,35	0.00	40.078,35	40.078,35	12	4.809,40
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B098 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B098	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.294.470	0,195	252.421,65	0.00	252421,65	252.421,65	12	30.290,60
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6710
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231/0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 19/02/2016. VALOR TOTAL 292.500,00. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 23/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ANTONIO CARLOS DA SILVA

NF-e 000.007.330 SÉRIE 1

040000

ired by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 3210 1112 2343

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

NF-e 000.007.332 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001709439 19/02/2016 17:08:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7332/A	20/03/2016	631.800,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
631.800,00	75.816,00	0,00	0,00	631.800,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**631.800,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B070 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B070	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	278.850	0,195	54.375,75	0.00	54.375,75	54.375,75	12	6.525,09
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B071 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B071	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.454.280	0,195	283.584,60	0.00	283584,60	283.584,60	12	34.030,15
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B073 / Fabr.: 09/03/2015 / Val.: 28/02/2017	TORRENT		BM20B073	28/02/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	679.980	0,195	132.596,10	0.00	132596,10	132.596,10	12	15.911,53
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B089 / Fabr.: 20/04/2015 / Val.: 31/03/2017	TORRENT		BM20B089	31/03/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	184.890	0,195	36.053,55	0.00	36.053,55	36.053,55	12	4.326,43
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B097 / Fabr.: 05/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B097	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	642.000	0,195	125.190,00	0.00	125190,00	125.190,00	12	15.022,80
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6716
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231-0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 19/02/2016 VALOR TOTAL R$ 631.800,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 23/2/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO CARLOS DA SILVA
Agente de Apoio - R.F. 671.[illegible]
CDM/CSM

T40000

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.007.333
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 3310 1112 2340

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

NF-e 000.007.333 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001709501 19/02/2016 17:09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	19/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	19/02/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7333/A	20/03/2016	379.080,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
379.080,00	45.489,60	0,00	0,00	379.080,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**379.080,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B091 / Fabr.: 20/04/2015 / Val.: 31/03/2017	TORRENT		BM20B091	31/03/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.470,540	0,195	286.755,30	0,00	286755,30	286.755,30	12	34.410,64
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B092 / Fabr.: 20/04/2015 / Val.: 31/03/2017	TORRENT		BM20B092	31/03/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	473,460	0,195	92.324,70	0,00	92.324,70	92.324,70	12	11.078,96
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 18087/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6718
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 211/2015 OF 192/16/1 ATA: 363/15 PROCESSO: 6018.2016/0000231-0.

RESERVADO AO FISCO

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS BENS ADQUIRIDOS DA SILVA CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 19/02/2016 *VALOR TOTAL DA NOTA* JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP
DATA DO RECEBIMENTO 23/02/16 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Agente de Apoio - Portaria
ANTONIO MARCOS DA SILVA

240000

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.382
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0209 1928 2900 0108 5500 1000 0073 8210 1112 2345

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

NF-e 000.007.382 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160001867391 24/02/2016 14:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	24/02/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	24/02/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

Nº DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7382/A	25/03/2016	150.211,50

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
150.211,50	18.025,38	0,00	0,00	150.211,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**150.211,50**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA	SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
996	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
234	CARVEDILOL 12,5MG Lote: 714930 / Fabr.: 16/01/2015 / Val.: 16/01/2017	EMS		714930	16/01/2017	0,00	30049099	200	6108	CPR	159.900	0,0838	13.399,62	0.00	13.399,62	13.399,62	12	1.607,95
234	CARVEDILOL 12,5MG Lote: 719434 / Fabr.: 16/02/2015 / Val.: 16/02/2017	EMS		719434	16/02/2017	0,00	30049099	200	6108	CPR	984.600	0,0838	82.509,48	0.00	82.509,48	82.509,48	12	9.901,14
234	CARVEDILOL 12,5MG Lote: 721644 / Fabr.: 19/02/2015 / Val.: 19/02/2017	EMS		721644	19/02/2017	0,00	30049099	200	6108	CPR	648.000	0,0838	54.302,40	0.00	54.302,40	54.302,40	12	6.516,29
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.EMPENHO: 16959/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6759
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 264/2015 OF 0028/16/1 ATA: 425/15 PROCESSO: 6018.2016/000035/0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 24/02/2016 VALOR TOTAL R$ 150.211,50 DESTINATÁRIO 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818 JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 1/3/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANDRE CARLOS DA SILVA
Agente de Apoio Técnico
COREN-SP 000.000.000

000073

red by RacSID - www.racsystems.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.559
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0075 5910 1112 2341

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

NF-e 000.007.559 SÉRIE 1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160002337507 07/03/2016 17:57:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	
CNPJ	09.192.829/0001-08
NOME / RAZÃO SOCIAL	00027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF	13.864.377/0001-30
DATA DA EMISSÃO	07/03/2016
ENDEREÇO	UA GENERAL JARDIM, 36
BAIRRO / DISTRITO	VILA BUARQUE
CEP	01223-010
DATA DA SAÍDA	07/03/2016
MUNICÍPIO	AO PAULO
UF	SP
FONE / FAX	(11) 3397-2462
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	00:00:00

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
559/A	06/04/2016	126.817,02

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
126.817,02	15.218,04	0,00	0,00		126.817,02
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**126.817,02**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				05.030.941/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PHILIP LEINER, 100	COTIA			SP	278.194.278.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
169	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006238 / Fabr.: 16/02/2016 / Val.: 28/02/2018 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* N.EMPENHO: 17622/16	SERVIER		3006238	28/02/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	606,780	0,209	126.817,02	0,00	126817,02	126.817,02	12	15.218,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6956
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE 159/2015 OF 0065/16/1 ATA: 280/15 PROCESSO: 6018.2016/0000060/0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 07/03/2016 VALOR TOTAL 126.817,02 DESTINATÁRIO ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - RUA PHILIP LEINER, 100 - COTIA - SP
DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Encarregado de Setor 1 - R.F. 642.388-D/1
COMEC/SMS

000074

ed by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2016 VALOR TOTAL: 71.010,00 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.007.804 SÉRIE 1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.007.804
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0078 0410 1112 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160002802376 18/03/2016 16:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	18/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	18/03/2016

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
7804/A	17/04/2016	71.010,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71.010,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.010,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
63	PRAVASTATINA SODICA 20MG Lote: 5302 / Fabr.: 31/03/2015 / Val.: 31/03/2017	LABORIS		5302	31/03/2017	0,00	30049029	040	6120	CPR	81.360	0,789	64.193,04	0.00	64.193,04	0,00	0	0,00
63	PRAVASTATINA SODICA 20MG Lote: 5325 / Fabr.: 19/05/2015 / Val.: 30/04/2017	LABORIS		5325	30/04/2017	0,00	30049029	040	6120	CPR	8.640	0,789	6.816,96	0.00	6.816,96	0,00	0	0,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE. 2476/2014, ORDEM DE FORNECIMENTO415/16-1, ATA: 433/14, PROCESSO: 6018.2016/0000747-8, N.EMPENHO: 34785																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
CONFORME CONVENIO ICMS 87/02
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7182
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/04/2016 VALOR TOTAL: 94.770,00 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.106
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.008.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0081 0610 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160003846765 15/04/2016 17:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	15/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	15/04/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8106/A	15/05/2016	94.770,00

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
94.770,00	11.372,40	0,00	0,00	94.770,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**94.770,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - EPP	0-EMITENTE				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B107 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.274,48 / ICMS interestadual para UF remetente: 3.41 ,72 N.EMPENHO: 44489/16	TORRENT		BM20B107	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	486,000	0,195	94.770,00	0,00	94.770,00	94.770,00	12	11.372,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
ota fiscal refere-se ao pedido: 7491
ONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME RT. 2 LEI 10.147/00.
ADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
MPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536-5, OF. 622/16-1.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
000.008.246
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.246
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 4610 1112 2345

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DA OPERAÇÃO
DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317160004245810 27/04/2016 14:54:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**13.864.377/0001-30**	27/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
A GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	**27/04/2016**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
O PAULO	SP	(11) 3397-2462		**00:00:00**

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
5/A	27/05/2016	399.250,80

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
399.250,80	47.910,09	0,00	0,00	399.250,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**399.250,80**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
129	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
55	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C007 / Fabr.: 04/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C007	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	126,960	0,195	24.757,20	0.00	24.757,20	24.757,20	12	2.970,86
55	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C009 / Fabr.: 07/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C009	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.444,290	0,195	281.636,55	0.00	281636,55	281.636,55	12	33.796,39
55	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C010 / Fabr.: 07/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C010	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	428,730	0,195	83.602,35	0.00	83.602,35	83.602,35	12	10.032,28
55	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7B010 / Fabr.: 29/12/2015 / Val.: 30/11/2017	TORRENT		BBZ7B010	30/11/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	47,460	0,195	9.254,70	0.00	9.254,70	9.254,70	12	1.110,56
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 9.582,02 / ICMS interestadual para UF remetente: 14.373,03 N.EMPENHO: 44489/16																	

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2016 VALOR TOTAL: 399.250,80 DESTINATÁRIO: 000.027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
a fiscal refere-se ao pedido: 7639
NFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME
. 2 LEI 10.147/00.
OS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
ACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536/5, OF. 622/16/1.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/04/2016 VALOR TOTAL: 390.007,80 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.245
SÉRIE 1

8210000

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.245
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 4510 1112 2348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160004244821 27/04/2016 14:40:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	27/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE		01223-010	27/04/2016
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8245/A	27/05/2016	390.007,80

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
390.007,80	46.800,94	0,00	0,00	390.007,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**390.007,80**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C005 / Fabr.: 02/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C005	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	890,670	0,195	173.680,65	0,00	173680,65	173.680,65	12	20.841,68
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C006 / Fabr.: 04/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C006	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.109,370	0,195	216.327,15	0,00	216327,15	216.327,15	12	25.959,26
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 9.360,19 / ICMS interestadual para UF remetente: 14.040,28 N.EMPENHO: 44489/16																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30 Nota fiscal refere-se ao pedido: 7637 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT PE: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536/5, OF. 622/16/1.	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.219
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.219
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 1910 1112 2348

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317160004032020 20/04/2016 19:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	20/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE		01223-010	20/04/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8219/A	20/05/2016	496.314,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
496.314,00	59.557,68	0,00	0,00	496.314,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496.314,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-EMITENTE				95.591.723/0167-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA TO 50, S/N	PALMAS			TO	294324500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7B007 / Fabr.: 28/12/2015 / Val.: 30/11/2017	TORRENT		BBZ7B007	30/11/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	122.280	0,195	23.844,60	0.00	23.844,60	23.844,60	12	2.861,35
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7B009 / Fabr.: 29/12/2015 / Val.: 30/11/2017	TORRENT		BBZ7B009	30/11/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.462.920	0,195	285.269,40	0.00	285269,40	285.269,40	12	34.232,33
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7B010 / Fabr.: 29/12/2015 / Val.: 30/11/2017	TORRENT		BBZ7B010	30/11/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	960.000	0,195	187.200,00	0.00	187200,00	187.200,00	12	22.464,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 11.911,54 / ICMS interestadual para UF remetente: 17.867,31 N.EMPENHO: 44489/16																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7607
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536/5, OF. 622/16/1.

RESERVADO AO FISCO

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2016 VALOR TOTAL: 496.314,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818 JAGUARE - SAO PAULO - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO [illegible]
Agente de Apoio - [illegible]
COMEC/[illegible]

620000

29/4/16

NF-e
000.008.218
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.218
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 1810 1112 2340

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160004031767 20/04/2016 18:59:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF	13.864.377/0001-30
DATA DA EMISSÃO	20/04/2016				
ENDEREÇO	RUA GENERAL JARDIM, 36	BAIRRO / DISTRITO	VILA BUARQUE	CEP	01223-010
DATA DA SAÍDA	20/04/2016				
MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF	SP	FONE / FAX	(11) 3397-2462
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	00:00:00		

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8218/A	20/05/2016	433.865,25

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
433.865,25	52.063,83	0,00	0,00	433.865,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433.865,25

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-EMITENTE				95.591.723/0167-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA TO 50, S/N	PALMAS	TO	294324500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
139	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B111 / Fabr.: 19/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		BM20B111	31/05/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.442,760	0,195	281.338,20	0,00	281338,20	281.338,20	12	33.760,58
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B112 / Fabr.: 19/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		BM20B112	31/05/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	782.190	0,195	152.527,05	0,00	152527,05	152.527,05	12	18.303,25
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 10.412,77 / ICMS interestadual para UF remetente: 15.6 9,15 N.EMPENHO: 44489/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7606
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536/5, OF. 622/16/1.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2016 VALOR TOTAL: 433.865,25 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, - SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

080000

ed by RneSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2016 VALOR TOTAL: 424.704,15 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.217
SÉRIE 1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.217
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 1710 1112 2343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**317160004031502 20/04/2016 18:43:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**13.864.377/0001-30**	20/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	**20/04/2016**

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		**00:00:00**

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8217/A	20/05/2016	424.704,15

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
424.704,15	50.964,50	0,00	0,00	424.704,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**424.704,15**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-EMITENTE				95.591.723/0167-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA TO 50, S/N	PALMAS	TO	294324500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
136	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B108 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B108	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	32.340	0,195	6.306,30	0.00	6.306,30	6.306,30	12	756,76
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B109 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B109	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	699.150	0,195	136.334,25	0.00	136334,25	136.334,25	12	16.360,11
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B110 / Fabr.: 19/06/2015 / Val.: 31/05/2017	TORRENT		BM20B110	31/05/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.374.660	0,195	268.058,70	0.00	268058,70	268.058,70	12	32.167,04
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B107 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B107	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	71.820	0,195	14.004,90	0.00	14.004,90	14.004,90	12	1.680,59
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 10.192,90 / ICMS interestadual para UF remetente: 15.289,35 N.EMPENHO: 44489/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7605
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536/5, OF. 622/16/1.

RESERVADO AO FISCO

ered by RacSHD - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/04/2016 VALOR TOTAL: 101.088,00 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.214
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.214
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0082 1410 1112 2341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	**317160004014588 20/04/2016 15:27:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: **13.864.377/0001-30**	DATA DA EMISSÃO: 20/04/2016
ENDEREÇO	RUA GENERAL JARDIM, 36	BAIRRO / DISTRITO: VILA BUARQUE	CEP: 01223-010		DATA DA SAÍDA: **20/04/2016**
MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF: SP	FONE / FAX: (11) 3397-2462	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: **00:00:00**

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8214/A	20/05/2016	101.088,00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
101.088,00	12.130,56	0,00	0,00	101.088,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**101.088,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - EPP	0-EMITENTE				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BM20B109 / Fabr.: 27/05/2015 / Val.: 30/04/2017	TORRENT		BM20B109	30/04/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	518.400	0,195	101.088,00	0.00	101088,00	101.088,00	12	12.130,56
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.426,11 / ICMS interestadual para UF remetente: 3.639,17 N.EMPENHO: 44489/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7604
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
PE: 211/2015, PROCESSO: 6018.2016/0001536-5, OF. 622/16-1.

RESERVADO AO FISCO

ed by RacSID - www.racsystems.com.br

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.008.390
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0509 1928 2900 0108 5500 1000 0083 9010 1112 2342

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

NF-e 000.008.390 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317160004579355 05/05/2016 14:56:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	05/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		05/05/2016
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8390/A	04/06/2016	150.840,00

CALC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
150.840,00	18.100,80	0,00	0,00	150.840,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.840,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-EMITENTE				95.591.723/0167-08
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA TO 50, S/N	PALMAS			TO	294324500

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1000	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
234	CARVEDILOL 12,5MG Lote: 840807 / Fabr.: 10/03/2016 / Val.: 10/03/2018	EMS		840807	10/03/2018	0,00	30049099	200	6108	CPR	1.036,800	0,0838	86.883,84	0,00	86.883,84	86.883,84	12	10.426,06
234	CARVEDILOL 12,5MG Lote: 840808 / Fabr.: 11/03/2016 / Val.: 11/03/2018	EMS		840808	11/03/2018	0,00	30049099	200	6108	CPR	763,200	0,0838	63.956,16	0,00	63.956,16	63.956,16	12	7.674,74
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 3.620,16 / ICMS interestadual para UF remetente: 5.430,24 N.EMPENHO: 42123/16																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7796
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/05/2016. VALOR TOTAL: 150.840,00. DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000083

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.821
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2110 1112 2346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317160005995222 13/06/2016 11:30:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:	CNPJ: 09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	13/06/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	13/06/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8821/A	13/07/2016	534.608,10

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
534.608,10	64.152,98	0,00	0,00	534.608,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**534.608,10**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - EPP	0-EMITENTE				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
171	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C020 / Fabr.: 04/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C020	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.281.840	0,195	249.958,80	0.00	249958,80	249.958,80	12	29.995,06
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C032 / Fabr.: 17/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C032	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.459.740	0,195	284.649,30	0.00	284649,30	284.649,30	12	34.157,92
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 12.830,59 / ICMS interestadual para UF remetente: 19.245,89 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8204
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16-1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204-9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 534.608,10 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000084

000211

red by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.822
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.822
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2210 1112 2343

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160005995235 13/06/2016 11:30:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	13/06/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE		01223-010	13/06/2016
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8822/A	13/07/2016	437.439,60

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
437.439,60	52.492,76	0,00	0,00	437.439,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**437.439,60**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALL BRAZIL SOLUCOES EM TRANSPORTES EIRELI - EPP	0-EMITENTE				05.030.941/0003-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARUANA, 280	BARUERI	SP	206.126.461.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
140	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C012 / Fabr.: 07/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C012	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.458,240	0,195	284.356,80	0.00	284356,80	284.356,80	12	34.122,82
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C015 / Fabr.: 25/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C015	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	405,000	0,195	78.975,00	0.00	78.975,00	78.975,00	12	9.477,00
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C008 / Fabr.: 04/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C008	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	380,040	0,195	74.107,80	0.00	74.107,80	74.107,80	12	8.892,94
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 10.498,55 / ICMS interestadual para UF remetente: 15.747,82 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8205
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16-1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204-9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 437.439,60 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ed by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.830
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.830
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 3010 1112 2345

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160005999904 13/06/2016 13:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	13/06/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	13/06/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8830/A	13/07/2016	324.651,60

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
324.651,60	38.958,19	0,00	0,00	324.651,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.651,60

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C015 / Fabr.: 25/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C015	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.054,260	0,195	205.580,70	0,00	205580,70	205.580,70	12	24.669,68
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C016 / Fabr.: 25/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C016	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	512.400	0,195	99.918,00	0,00	99.918,00	99.918,00	12	11.990,16
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C023 / Fabr.: 04/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C023	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	98.220	0,195	19.152,90	0.00	19.152,90	19.152,90	12	2.298,35
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 7.791,64 / ICMS interestadual para UF remetente: 11.687,46 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8206
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16/1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204/9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 324.651,60 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

980000

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

000213

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 284.011,65 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.829
SÉRIE 1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.829
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2910 1112 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160005999843 13/06/2016 13:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	13.864.377/0001-30	13/06/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010	13/06/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 3397-2462		00:00:00

Nº DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8829/A	13/07/2016	284.011,65

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
284.011,65	34.081,40	0,00	0,00	284.011,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284.011,65

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C035 / Fabr.: 29/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C035	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.456.470	0,195	284.011,65	0,00	284011,65	284.011,65	12	34.081,40
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 6.816,28 / ICMS interestadual para UF remetente: 10.224,42 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8207
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16/1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204/9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

480000

ered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 310.061,70 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

880000

NF-e
000.008.828
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.828
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2810 1112 2347

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317160005999813 13/06/2016 13:43:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	13/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		13/06/2016
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP / (11) 3397-2462			00:00:00

FATURA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8828/A	13/07/2016	310.061,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
310.061,70	37.207,40	0,00	0,00	310.061,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**310.061,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C033 / Fabr.: 17/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C033	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	780.060	0,195	152.111,70	0.00	152111,70	152.111,70	12	18.253,40
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C008 / Fabr.: 04/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C008	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	810.000	0,195	157.950,00	0.00	157950,00	157.950,00	12	18.954,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 7.441,48 / ICMS interestadual para UF remetente: 1.162,22 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8208
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16/1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204/9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 283.824,45 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008.827
SÉRIE 1

680000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.827
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2710 1112 2340

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160005999756 13/06/2016 13:42:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL	000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 13.864.377/0001-30	DATA DA EMISSÃO: 13/06/2016
ENDEREÇO	RUA GENERAL JARDIM, 36	BAIRRO / DISTRITO: VILA BUARQUE		CEP: 01223-010	DATA DA SAÍDA: 13/06/2016
MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF: SP	FONE / FAX: (11) 3397-2462	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 00:00:00

Nº DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8827/A	13/07/2016	283.824,45

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
283.824,45	34.058,93	0,00	0,00	283.824,45

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.824,45

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS	TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C041 / Fabr.: 18/03/2016 / Val.: 28/02/2018	TORRENT		BBZ7C041	28/02/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	1.455,510	0,195	283.824,45	0.00	283824,45	283.824,45	12	34.058,93
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 6.811,79 / ICMS interestadual para UF remetente: 10.217,68 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8209
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA. REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16/1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204/9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

ed by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.826
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.826
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 2610 1112 2342

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160005999638 13/06/2016 13:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			**13.864.377/0001-30**	13/06/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		**13/06/2016**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP (11) 3397-2462			**00:00:00**

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8826/A	13/07/2016	165.402,90

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
165.402,90	19.848,35	0,00	0,00	165.402,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**165.402,90**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C008 / Fabr.: 04/01/2016 / Val.: 31/12/2017	TORRENT		BBZ7C008	31/12/2017	0,00	30049079	200	6108	CPR	167,820	0,195	32.724,90	0.00	32.724,90	32.724,90	12	3.926,99
155	GLICAZIDA 30MG Lote: BBZ7C033 / Fabr.: 17/02/2016 / Val.: 31/01/2018	TORRENT		BBZ7C033	31/01/2018	0,00	30049079	200	6108	CPR	680.400	0,195	132.678,00	0.00	132678,00	132.678,00	12	15.921,36
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 3.969,67 / ICMS interestadual para UF remetente: 5.954,5 N.EMPENHO: 59367/16																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8210
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF/REQ. 1165/16/1, ATA: 363/15, PROCESSO: 6018.2016/0003204/9, PE: 211/2015.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2016 VALOR TOTAL: 165.402,90 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000000

ered by RaeSID - www.racsystems.com.br

106217

NF-e
000.008.858
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.858
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 5810 1112 2346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	317160006091601 15/06/2016 14:45:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	294269665
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	15/06/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA GENERAL JARDIM, 36		VILA BUARQUE	01223-010	15/06/2016
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
SAO PAULO	SP (11) 3397-2462			00:00:00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
8858/A	15/07/2016	518.766,90

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
518.766,90	62.252,03	0,00	0,00	518.766,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**518.766,90**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-EMITENTE				95.591.723/0167-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA TO 50, S/N	PALMAS			TO	294324500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
177	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B043 / Fabr.: 22/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B043	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	772.620	0,17	131.345,40	0.00	131345,40	131.345,40	12	15.761,45
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B045 / Fabr.: 22/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B045	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	1.433.490	0,17	243.693,30	0.00	243693,30	243.693,30	12	29.243,20
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B052 / Fabr.: 28/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B052	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	845.460	0,17	143.728,20	0.00	143728,20	143.728,20	12	17.247,38
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL, FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 12.450,41 / ICMS interestadual para UF remetente: 18.675,61 N.EMPENHO: 63032																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
ota fiscal refere-se ao pedido: 8247
ONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME
RT. 2 LEI 10.147/00.
ADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
MPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
QUISICAO EMERGENCIAL, PROCESSO: 6018.2016/0003402-5.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 15/06/2016 VALOR TOTAL 518.766,90 DESTINATÁRIO 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 9/6/16.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

160000

by RacSID - www.racsystems.com.br

NF-e
000.008.857
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.008.857
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0088 5710 1112 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: DA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317160006091564 15/06/2016 14:44:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665 / INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 09.192.829/0001-08
NOME / RAZÃO SOCIAL: 00027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ / CPF: 13.864.377/0001-30 / DATA DA EMISSÃO: 15/06/2016
ENDEREÇO: UA GENERAL JARDIM, 36 / BAIRRO / DISTRITO: VILA BUARQUE / CEP: 01223-010	DATA DA SAÍDA: 15/06/2016
MUNICÍPIO: AO PAULO / UF: SP / FONE / FAX: (11) 3397-2462 / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 00:00:00

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
857/A	15/07/2016	331.234,80

BASE CÁLC ICMS: 331.234,80	VALOR ICMS: 39.748,18	BASE CÁLC ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS: 331.234,80
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	VALOR IPI: 0,00 / TOTAL DA NOTA: **331.234,80**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 95.591.723/0167-08
ENDEREÇO: ODOVIA TO 50, S/N	MUNICÍPIO: PALMAS			UF: TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294324500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
115	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B047 / Fabr.: 27/08/2015 / Val.: 31/07/2017	TORRENT		CG76B047	31/07/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	605.100	0,17	102.867,00	0.00	102867,00	102.867,00	12	12.344,04
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B053 / Fabr.: 01/09/2015 / Val.: 31/08/2017	TORRENT		CG76B053	31/08/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	713.940	0,17	121.369,80	0,00	121369,80	121.369,80	12	14.564,38
27	SERTRALINA 50MG Lote: CG76B055 / Fabr.: 03/10/2015 / Val.: 30/09/2017	TORRENT		CG76B055	30/09/2017	0,00	30049039	200	6108	CPR	629.400	0,17	106.998,00	0.00	106998,00	106.998,00	12	12.839,76
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 7.949,64 / ICMS interestadual para UF remetente: 1.924,45 N.EMPENHO: 63032																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
ota fiscal refere-se ao pedido: 8248
ONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME
RT. 2 LEI 10.147/00.
ADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
MPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
QUISICAO EMERGENCIAL, PROCESSO: 6018.2016/0003402-5.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/06/2016 VALOR TOTAL: 331.234,80 DESTINATÁRIO: 00027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 21/6/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

260000

617900

by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2016 VALOR TOTAL: 277.999,26 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 29/6/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.009.013
SÉRIE 1

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.009.013
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0090 1310 1112 2345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		317160006450857 24/06/2016 17:30:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294269665	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 09.192.829/0001-08

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	24/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		24/06/2016
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
SÃO PAULO	SP / (11) 3397-2462			00:00:00

Nº DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
9013/A	24/07/2016	277.999,26

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
277.999,26	33.359,91	0,00	0,00	277.999,26

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**277.999,26**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
370	VOLUMES	DIVERSAS			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006717 / Fabr.: 12/05/2016 / Val.: 31/05/2018	SERVIER		3006717	31/05/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	661,350	0,209	138.222,15	0.00	138222,15	138.222,15	12	16.586,66
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006718 / Fabr.: 12/05/2016 / Val.: 31/05/2018	SERVIER		3006718	31/05/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	668.790	0,209	139.777,11	0.00	139777,11	139.777,11	12	16.773,25
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 6.671,98 / ICMS interestadual para UF remetente: 10.007,98 N.EMPENHO: 60374/2016																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8353
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
DF. 1092/16-1. PROCESSO: 6018.2016/0003012-7. PE: 159/2015, ATA: 280/15.

RESERVADO AO FISCO

d by RacSID - www.racsystems.com.br

60000

NF-e
000.009.012
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.009.012
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1716 0609 1928 2900 0108 5500 1000 0090 1210 1112 2348

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

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA

QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	317160006450827 24/06/2016 17:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			13.864.377/0001-30	24/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA GENERAL JARDIM, 36	VILA BUARQUE	01223-010		24/06/2016
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO PAULO	SP / (11) 3397-2462			00:00:00

FATURA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
9012/A	24/07/2016	160.900,74

IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
160.900,74	19.308,09	0,00	0,00	160.900,74

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**160.900,74**

VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA	0-EMITENTE				09.192.829/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N	PALMAS			TO	294269665

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
215	VOLUMES	DIVERSAS			

SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006548 / Fabr.: 18/04/2016 / Val.: 30/04/2018	SERVIER		3006548	30/04/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	240,090	0,209	50.178,81	0.00	50.178,81	50.178,81	12	6.021,46
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3006719 / Fabr.: 12/05/2016 / Val.: 31/05/2018	SERVIER		3006719	31/05/2018	0,00	30049079	500	6108	CPR	529,770	0,209	110.721,93	0.00	110721,93	110.721,93	12	13.286,63
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 3.861,62 / ICMS interestadual para UF remetente: 5.792,43 N.EMPENHO: 60374/2016																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JAGUARE, 818 - JAGUARE - SAO PAULO-SP - CNPJ: 13.864.377/0001-30
Nota fiscal refere-se ao pedido: 8355
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00.
DADOS PARA DEPOSITO. BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
IMPACTO APROXIMADO DA TRIBUTACAO (34,32%) FONTE: IBPT
OF. 1092/16-1, PROCESSO: 6018.2016/0003012-7, PE: 159/2015, ATA: 280/15.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2016 VALOR TOTAL: 160.900,74 DESTINATÁRIO: 000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA JAGUARE, 818, JAGUARE, SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO 29/6/16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000094

wered by RacSID - www.racsystems.com.br

000221

006222

ATONS
HOSPITALAR

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18 de Abril de 2017 - 09:00.
DATA DE ABERTURA: 18 de Abril de 2017 - 09:00.

ANEXO VII
PEDIDO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., estabelecida à QD 1112 SUL ALAMEDA 05 - SN QI J LT 07 PLANO DIRETOR SUL, PALMAS, TOCANTINS, inscrita no CNPJ/M.F. sob n.º 09.192.829/0001-08 neste ato representado por JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO, REPRESENTANTE LEGAL, desejando ser inscrita no CADASTRO DE FORNECEDORES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE e em cumprimento às disposições contidas no artigo 27 da Lei n.º 8.666/93, vem mui respeitosamente solicitar que seja expedido o CERTIFICADO DE REGISTRO DE FORNECEDORES, anexando para tanto os seguintes documentos:

- CNH Sócios
- Contrato Social
- CNPJ
- Inscrição Estadual
- Inscrição Municipal
- Fazenda Estadual
- Fazenda Municipal
- Fazenda Federal
- PGE
- CNDT
- CN-Falência
- AFE
- AE
- Licença Funcionamento/Alvará Funcionamento
- A.C.T
- Balanço

09.192.829/0001-08
ATONS DO BRASIL DIST.
DE PRODS. HOSP. LTDA.
Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J
PALMAS - TO

Palmas, 18 de Abril de 2017.

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4.539.549-7SSP/SC

006223

ATONS
HOSPITALAR

09.192.829/0001-08
ATONS DO BRASIL DIST. DE PRODS. HOSP. LTDA.
Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J
PALMAS - TO

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18 de Abril de 2017 - 09:00.
DATA DE ABERTURA: 18 de Abril de 2017 - 09:00.

ANEXO VIII
FICHA CADASTRAL

Nome Empresarial: **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 SN QI J LT 07 PLANO DIRETOR SUL
Cidade: Palmas U.F.: Tocantins
Telefone: 0800.000.0017 Fax: 0800.000.0017 C.E.P.: 77024-171
E-mail: atons@atons.com.br Nome p/ contato: Gisele Ribeiro
C.N.P.J./M.F.: 09.192.829/0001-08 Insc. Estadual: 29.426.966-5
Insc. Municipal: 235078
Ramo de atividade: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Capital registrado: 1.400.000,00
Capital social:. 1.400.000,00 Capital integralizado: 1.400.000,00
Tem filiais? Não Quantas?:Não

DADOS DOS SÓCIOS
Nome: Valdemir Regamonte Cargo: Sócio proprietário
Nome: Ricardo Antonio Gruner de Siqueira Cargo: Sócio proprietário

REFERÊNCIAS
Referências bancárias:
BANCO DO BRASIL- Ag: 6760 1- C/C: 330 1

Referências comerciais:
Prefeitura Municipal de São Paulo
Secretaria de Estado de São Paulo
Secretaria de Estado do Ceara

ATONS
HOSPITALAR

006224

DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA
Nome: Fátima Abrantes Orteiro
Cargo: Coordenadora de Licitação
RG: 29.042.285-4 CPF: 250.501.778-63
Obs.: Caso o representante acima não seja um dos sócios da empresa, exige-se procuração devidamente assinada e reconhecida em cartório.

DADOS DO REPRESENTANTE COMERCIAL
Nome: José de Oliveira Sampaio
CPF.: 335.878.330-87 RG: 4.539.549-7 SSP/SC
Endereço: Rua Hibisco do Sul, n.º 60
Cidade: Florianópolis U.F.: Santa Catarina CEP.:88.063-289
Telefone: 0800.000.0017 Fax: 0800.000.0017
E-mail: vendaspublicas6@atons.com.br Celular: 0800.000.0017
Todo e qualquer contato deve ser feito com a representação? [ ] Sim [x] Não

09.192.829/0001-08
ATONS DO BRASIL DIST. DE PRODS. HOSP. LTDA.
Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J
PALMAS - TO

Palmas, 18 de Abril de 2017.

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4.539.549-7SSP/SC

006225

ATONS
HOSPITALAR

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18 de Abril de 2017 - 09:00.
DATA DE ABERTURA: 18 de Abril de 2017 - 09:00.

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para fins de participação no **Pregão Presencial nº 008/2017**:

- A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2.º da Lei n. º 8.666/93 e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

- Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;

- Termos cumpridos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

- Nos submetemos a qualquer decisão que o CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Palmas, 18 de Abril de 2017.

09.192.829/0001-08
ATONS DO BRASIL DIST. DE PRODS. HOSP. LTDA.
Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J
PALMAS - TO

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4.539.549-7SSP/SC

Empresa: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA
Inscrição: 09.192.829/0001-08
Período: 01/01/2015 - 31/12/2015

Folha: 0001
Número livro: 0009

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2015

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo / Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	17.624.136,12 + 1.793.136,15 / 2.185.868,09 + 0,00	8,88
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante / Passivo Circulante	17.624.136,12 / 2.185.868,09	8,06
Índice de Solvência Geral	Ativo / Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	19.417.272,27 / 2.185.868,09 + 0,00	8,88
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo / Passivo Total	2.185.868,09 + 0,00 / 19.417.272,27	0,11
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante / Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	2.185.868,09 / 17.231.404,18 + 0,00	0,13

VALDEMIR REGAMONTE
SÓCIO-ADMINSTRADOR
CPF: 009.321.318-32

DANYLO AGUIAR CERQUEIRA
Reg. no CRC - TO sob o No. 003770/O
CPF: 012.609.931-67

2º TABELIONATO DE NOTAS DE PALMAS/TO
Selo Digital nº 126466AAA503676-GXB, 126466AAA503677-JNW
Confirme a Autenticidade: http://corregedoria.tjto.jus.br/index.php/selodigital
Reconheço por "verdadeiro" as assinaturas indicadas de VALDEMIR REGAMONTE e DANYLO AGUIAR CERQUEIRA.
Dou fé
Palmas/TO, 27 de junho de 2016
Em Testº _____ da verdade
Luana Tamara Delazeri
Escrevente Auxiliar
85287E
R$4,12
2º TABELIONATO DE NOTAS
104 N, Conj. 1, Lt. 2, Sala 102
Tel. (63) 3216-7200
Luana Tamara Delazeri
Escrevente Auxiliar
PALMAS - TO
Endereço: 104 Norte, Av. LO-02, nº 22 - Centro - Palmas/TO - CEP: 77.006-022 - Fone: (63) 3216.7200

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 369428061613050303878-1; Data: 28/06/2016 13:04:44
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ADO63259-YT3I;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valberde Miranda Cavalcanti
Titular

000095

006227

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 28/06/2016 às 15:48:06 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfad571fdf6ff8697ef0073e184ca23171d95038f858cfb7f0ead5cea85f5e
1094b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3a8e5ce93f5cd8b579c3ceb7e2149b57ed

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 28/06/2017 às 15:04:57 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 553199

Código de Controle da Autenticação:

36942806161305030878-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

000096

006228

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA
NIRE	17200354951
CNPJ	09.192.829/0001-08
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	PALMAS/TO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	22/07/2010
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2015
Quantidade total de linhas do arquivo digital	49182

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	49182
Data de inicio	01/01/2015
Data de término	31/12/2015

BALANÇO PATRIMONIAL

Sped CONTÁBIL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R$ 8.988.951,89	R$ 19.417.272,27
ATIVO CIRCULANTE	R$ 8.147.566,35	R$ 17.624.136,12
DISPONÍVEL	R$ 2.912.664,05	R$ 6.650.911,53
CAIXA	R$ 38.464,08	R$ 10.488,64
CAIXA GERAL	R$ 38.464,08	R$ 10.488,64
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R$ 9.030,91	R$ 110.872,27
BANCO DO BRASIL	R$ 8.909,58	R$ 47.750,81
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	R$ 75,49	R$ 3.276,73
BANCO BRADESCO	R$ 1,00	R$ 59.770,59
BANCO ITAÚ	R$ 10,00	R$ 150,00
(-) BANCO SAFRA	R$ 34,84	R$ (76,37)
BANCO SANTANDER	R$ 0,00	R$ 0,51
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	R$ 2.865.169,06	R$ 6.529.550,62
APLICAÇÕES BRADESCO	R$ 450.894,01	R$ 987.222,43
APLICAÇÕES BANCO DO BRASIL	R$ 267.754,50	R$ 3.607.437,68
APLICAÇÕES BANCO ITAÚ	R$ 230.331,46	R$ 6.608,42
BANCO SAFRA	R$ 1.916.189,09	R$ 1.320.321,89
BANCO SANTANDER	R$ 0,00	R$ 288.067,00
SOROCRED	R$ 0,00	R$ 319.893,20
CLIENTES	R$ 3.825.678,66	R$ 8.821.153,54
DUPLICATAS A RECEBER	R$ 3.825.678,66	R$ 8.821.153,54
000003 - MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CA	R$ 0,00	R$ 103.871,04
000006 - MUNICIPIO DE LORENA	R$ 0,00	R$ 2.310,00
000007 - MUNICIPIO DE JUNDIAI	R$ 0,00	R$ 272.507,47
000018 - PREFEITURA DA ESTANCIA DE ATIBA	R$ 0,00	R$ 5.967,60
000022 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOS	R$ 0,00	R$ 64.537,80
000023 - HOSPITAL DAS CLINICAS DA F.M.U.	R$ 0,00	R$ 35.120,70
000027 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 1.352.383,14
000028 - MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPO	R$ 0,00	R$ 43.173,00
000060 - BH FARMA COMERCIO LTDA - ME	R$ 0,00	R$ 18.462,18
000076 - MUNICIPIO DE SOROCABA	R$ 0,00	R$ 108.470,55
000134 - AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL	R$ 0,00	R$ 220,50
000135 - COORD DE CIEN TECNOL E INSUM ES	R$ 0,00	R$ 595.432,55
000138 - SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA	R$ 0,00	R$ 1.898,10

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
000159 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARA	R$ 0,00	R$ 22.575,60
000160 - MUNICIPIO DE LIMEIRA	R$ 0,00	R$ 322.099,50
000184 - MUNICIPIO DE AMERICANA	R$ 0,00	R$ 31.770,00
000195 - MUNICIPIO DE DESCALVADO	R$ 0,00	R$ 528,00
000200 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 258.643,80
000228 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 1.676.292,33
000259 - MUNICIPIO DE ITAPETININGA	R$ 0,00	R$ 9.944,28
000261 - DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE	R$ 0,00	R$ 8.128,50
000278 - MUNICIPIO DE ARACATUBA	R$ 0,00	R$ 16.994,58
000280 - MUNICIPIO DE PIRACICABA	R$ 0,00	R$ 41.163,96
000284 - MUNICIPIO DE CANDIDO MOTA	R$ 0,00	R$ 7.535,91
000285 - MUNICIPIO DE VOTUPORANGA	R$ 0,00	R$ 33.488,43
000287 - MUNICIPIO DE SAO JOSE DO RIO PA	R$ 0,00	R$ 1.298,70
000290 - MUNICIPIO DE ANGATUBA	R$ 0,00	R$ 1.932,27
000293 - MUNICIPIO DE ITATINGA	R$ 0,00	R$ 22.117,20
000295 - MUNICIPIO DE PAULINIA	R$ 0,00	R$ 20.992,10
000313 - MUNICIPIO DE ITABIRA	R$ 0,00	R$ 10.305,90
000317 - MUNICIPIO DE OURINHOS	R$ 0,00	R$ 10.396,50
000326 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM	R$ 0,00	R$ 24.179,04
000331 - MUNICIPIO DE PORTO FELIZ	R$ 0,00	R$ 10.923,27
000334 - MUNICIPIO DE CORDEIROPOLIS	R$ 0,00	R$ 9.947,40
000337 - MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA	R$ 0,00	R$ 22.879,86
000342 - MUNICIPIO DE SANTA FE DO SUL	R$ 0,00	R$ 1.018,98
000349 - MUNICIPIO DE LARANJAL PAULISTA	R$ 0,00	R$ 499,50
000352 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAN	R$ 0,00	R$ 2.796,15
000358 - MUNICIPIO DE AMPARO	R$ 0,00	R$ 59.886,40
000361 - MUNICIPIO DE BURITAMA	R$ 0,00	R$ 4.386,00
000362 - MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIB	R$ 0,00	R$ 46.553,70
000363 - FUNDACAO UNI	R$ 0,00	R$ 41.395,86
000364 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTA	R$ 0,00	R$ 137.364,15
000373 - MUINICIPIO DE SANTA ISABEL	R$ 0,00	R$ 48,00
000387 - MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENT	R$ 0,00	R$ 24.323,00
000388 - MUNICIPIO DE SANTOS	R$ 0,00	R$ 12.402,60
000391 - MUNICIPIO DE JACAREI	R$ 0,00	R$ 48.099,03

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
000392 - FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 18.641,25
000403 - MUNICIPIO DE CERQUILHO	R$ 0,00	R$ 2.592,00
000407 - MUNICIPIO DE TAUBATE	R$ 0,00	R$ 301.590,00
000410 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARA	R$ 0,00	R$ 1.730,16
000415 - COORDENADORIA DE SAUDE DO SISTE	R$ 0,00	R$ 20.417,46
000417 - MUNICIPIO DE CRISTAL	R$ 0,00	R$ 153,00
000419 - MUNICIPIO DE MONTE AZUL PAULIST	R$ 0,00	R$ 681,60
000429 - MUNICIPIO DE RIBEIRAO DAS NEVES	R$ 0,00	R$ 26.797,32
000430 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAS	R$ 0,00	R$ 4.875,80
000431 - MUNICIPIO DE JUNQUEIROPOLIS	R$ 0,00	R$ 62,91
000440 - MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTA	R$ 0,00	R$ 787.962,30
000441 - MUNICIPIO DE LOUVEIRA	R$ 0,00	R$ 51.840,00
000453 - MUNICIPIO DE INDAIATUBA	R$ 0,00	R$ 84.780,00
000458 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMER	R$ 0,00	R$ 3.000,15
000468 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	R$ 0,00	R$ 8.000,00
000469 - MUNICIPIO DE REGINOPOLIS	R$ 0,00	R$ 1.372,20
000475 - MUNICIPIO DE CURITIBANOS	R$ 0,00	R$ 572,70
000485 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM	R$ 0,00	R$ 1.807,28
000491 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO	R$ 0,00	R$ 410,40
000494 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BIL	R$ 0,00	R$ 1.244,70
000495 - SECRETARIA DA SAUDE	R$ 0,00	R$ 113.462,13
000496 - MUNICIPIO DE SANTO ANDRE	R$ 0,00	R$ 122.786,10
000498 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAG	R$ 0,00	R$ 8.421,30
000500 - MUNICIPIO DE UBERABA	R$ 0,00	R$ 12.794,88
000502 - HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULD	R$ 0,00	R$ 10.050,00
000504 - MUNICIPIO DE VALINHOS	R$ 0,00	R$ 24.174,30
000509 - ART VITA DISTR. DE MED. E ALIME	R$ 0,00	R$ 39.008,62
000512 - MUNICIPIO DE SAO SIMAO	R$ 0,00	R$ 3.040,58
000514 - CONS INTERM DE SAUDE DOS MUNI D	R$ 0,00	R$ 1.119,00
000515 - MUNICIPIO DE PINDAMONHANGABA	R$ 0,00	R$ 78.310,73
000517 - MUNICIPIO DE JAGUARIUNA	R$ 0,00	R$ 11.777,80
000518 - MUNICIPIO DE JOSE BONIFACIO	R$ 0,00	R$ 1.827,00
000523 - MUNICIPIO DE MOGI-GUACU	R$ 0,00	R$ 12.860,40
000526 - MUNICIPIO DE JARDINOPOLIS	R$ 0,00	R$ 17.439,50

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
000527 - MUNICIPIO DE BIRIGUI	R$ 0,00	R$ 557,88
000535 - MUNICIPIO DE GUARAREMA	R$ 0,00	R$ 5.830,00
000537 - MUNICIPIO DE SALES OLIVEIRA	R$ 0,00	R$ 244,02
000545 - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO M	R$ 0,00	R$ 49.377,04
000548 - MUNICIPIO DE PINHAIS	R$ 0,00	R$ 1.800,00
000550 - MUNICIPIO DE CAFELANDIA	R$ 0,00	R$ 12.083,30
000553 - DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAUDE	R$ 0,00	R$ 5.149,99
000558 - MUNICIPIO DE RIO DAS PEDRAS	R$ 0,00	R$ 2.398,80
000560 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 52.928,52
000562 - MUNICIPIO DE ITAPURA	R$ 0,00	R$ 3.464,22
000564 - MUNICIPIO DE FOZ DO IGUACU	R$ 0,00	R$ 6.473,36
000566 - MUNICIPIO DE CABREUVA	R$ 0,00	R$ 8.660,00
000567 - MUNICIPIO DE OSVALDO CRUZ	R$ 0,00	R$ 21.166,08
000568 - MUNICIPIO DE PEDREIRA	R$ 0,00	R$ 10.229,74
000569 - MUNICIPIO DE REGISTRO	R$ 0,00	R$ 1.085,21
000570 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CON	R$ 0,00	R$ 12.872,94
000572 - MUNICIPIO DE NOVA INDEPENDENCIA	R$ 0,00	R$ 6.716,38
000576 - MUNICIPIO DE GUAIMBE	R$ 0,00	R$ 106,86
000577 - MUNICIPIO DE ANDRADINA	R$ 0,00	R$ 57.961,48
000578 - MUNICIPIO DE SABINO	R$ 0,00	R$ 1.479,60
000582 - MUNICIPIO DE RANCHARIA	R$ 0,00	R$ 8.874,00
000583 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEI	R$ 0,00	R$ 16.518,00
000584 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPIN	R$ 0,00	R$ 339,20
000588 - MUNICIPIO DE PRAIA GRANDE	R$ 0,00	R$ 15.781,80
000589 - FUNDACAO DE PROTECAO ESPEC. DO	R$ 0,00	R$ 141,45
000590 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.	R$ 0,00	R$ 7.174,82
000592 - MUNICIPIO DE ADAMANTINA	R$ 0,00	R$ 5.015,84
000593 - MUNICIPIO DE ITAPOLIS	R$ 0,00	R$ 2.229,66
000594 - MUNICIPIO DE VALPARAISO	R$ 0,00	R$ 10.017,90
000595 - MUNICIPIO DE GENERAL SALGADO	R$ 0,00	R$ 840,00
000601 - MUNICIPIO DE CASTILHO	R$ 0,00	R$ 4.311,86
000602 - FUNDACAO CASA-SP - SEDE	R$ 0,00	R$ 2.936,40
000604 - MUNICIPIO DE ALVARES MACHADO	R$ 0,00	R$ 9.020,10
000617 - MUNICIPIO DE TAQUARITUBA	R$ 0,00	R$ 4.578,90

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
000620 - MUNICIPIO DE LENCOIS PAULISTA	R$ 0,00	R$ 363,00
000621 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE -	R$ 0,00	R$ 23.853,60
000622 - MUNICIPIO DE TRAMANDAI	R$ 0,00	R$ 12.015,15
000623 - MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	R$ 0,00	R$ 300,00
000625 - MUNICIPIO DE ILHOTA	R$ 0,00	R$ 2.869,05
000626 - MUNICIPIO DE BARUERI	R$ 0,00	R$ 118.065,53
000629 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAU	R$ 0,00	R$ 6.520,20
000635 - MUNICIPIO DE DRACENA	R$ 0,00	R$ 584,25
000643 - MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA	R$ 0,00	R$ 8.295,81
000644 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	R$ 0,00	R$ 4.986,40
000645 - MUNICIPIO DE ARARAQUARA	R$ 0,00	R$ 17.436,00
000646 - MUNICIPIO DE TUPA	R$ 0,00	R$ 2.394,00
000648 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLO	R$ 0,00	R$ 18.093,30
000653 - MUNICIPIO DE ILHABELA	R$ 0,00	R$ 16.393,80
000654 - MUNICIPIO DE CACONDE	R$ 0,00	R$ 3.125,66
000657 - MUNICIPIO DE TREMEMBE	R$ 0,00	R$ 7.134,60
000659 - MUNICIPIO DE LINS	R$ 0,00	R$ 1.267,20
000660 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SSA	R$ 0,00	R$ 453,60
000663 - MUNICIPIO DE VINHEDO	R$ 0,00	R$ 8.276,73
000664 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMP	R$ 0,00	R$ 4.842,15
000670 - MUNICIPIO DE IBIRAREMA	R$ 0,00	R$ 2.775,51
000673 - FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE	R$ 0,00	R$ 17.839,08
000674 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUA	R$ 0,00	R$ 747,00
000675 - FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA	R$ 0,00	R$ 15.840,00
000676 - MUNICIPIO DE ITAPEVA	R$ 0,00	R$ 4.468,25
000699 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA ESPE	R$ 0,00	R$ 2.568,48
000700 - MUNICIPIO DE MINEIROS DO TIETE	R$ 0,00	R$ 1.134,20
000701 - MUNICIPIO DE MARACAI	R$ 0,00	R$ 9.797,65
000702 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 6.215,04
000704 - MUNICIPIO DE JOAO RAMALHO	R$ 0,00	R$ 836,81
000705 - MUNICIPIO DE PLATINA	R$ 0,00	R$ 425,19
000706 - AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE	R$ 0,00	R$ 2.087,58
000707 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAU	R$ 0,00	R$ 225,00
000708 - MUNICIPIO DE CUBATAO	R$ 0,00	R$ 15.495,60

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
000709 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA	R$ 0,00	R$ 6.661,97
000710 - MUNICIPIO DE NOVO HORIZONTE	R$ 0,00	R$ 3.668,10
000711 - MUNICIPIO DE PEDREGULHO	R$ 0,00	R$ 999,00
000712 - MUNICIPIO DE ARTUR NOGUEIRA	R$ 0,00	R$ 1.395,60
000714 - MUNICIPIO DE CAJURU	R$ 0,00	R$ 10.990,80
000715 - MUNICIPIO DE PALMITAL	R$ 0,00	R$ 735,00
000716 - CISMISSOES - CONS INTERM DE SAU	R$ 0,00	R$ 300,84
000717 - MUNICIPIO DE SARUTAIA	R$ 0,00	R$ 326,40
000720 - FUNDACAO PARA O DESENVOLVIMENTO	R$ 0,00	R$ 23,10
000721 - MUNICIPIO DE JABOTICABAL	R$ 0,00	R$ 9.936,24
000722 - MUNICIPIO DE ITUVERAVA	R$ 0,00	R$ 270,90
000723 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAR	R$ 0,00	R$ 10.350,00
000726 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIT	R$ 0,00	R$ 10.987,00
000730 - SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO D	R$ 0,00	R$ 7.074,02
000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA	R$ 0,00	R$ 75,60
000732 - MUNICIPIO DE ARUJA	R$ 0,00	R$ 5.165,28
000733 - MUNICIPIO DE TARUMA	R$ 0,00	R$ 861,48
000735 - MUNICIPIO DE SAO LUIZ DO PARAIT	R$ 0,00	R$ 3.949,76
000736 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROS	R$ 0,00	R$ 3.586,20
000738 - MUNICIPIO DE BATATAIS	R$ 0,00	R$ 13.028,70
000740 - MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES	R$ 0,00	R$ 737,80
000741 - MUNICIPIO DE ARARAS	R$ 0,00	R$ 81.992,73
000742 - MUNICIPIO DE CAJAMAR	R$ 0,00	R$ 180,00
000743 - MUNICIPIO DE MONTE ALTO	R$ 0,00	R$ 5.350,41
000744 - MUNICIPIO DE BORA	R$ 0,00	R$ 851,16
000746 - M M LOBATO COMERCIO E REPRESENT	R$ 0,00	R$ 2.100,00
000747 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAC	R$ 0,00	R$ 15.876,00
000749 - MUNICIPIO DE NOVA ODESSA	R$ 0,00	R$ 6.088,92
CLIENTES DIVERSOS	R$ 3.825.678,66	R$ 0,00
CONSORCIO INTER. DE SAUDE DO NOROESTE DO EST. RS	R$ 0,00	R$ 87.122,74
DISTRIB. DE MEDIC. BRASIL MIRACEMA LTDA	R$ 0,00	R$ 5.602,80
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R$ 0,00	R$ 1.460,00
INSTITUTO NACIONAL DE CANCER	R$ 0,00	R$ 5.799,00
MAIS SAUDE - ORGANIZACAO NAO GO	R$ 0,00	R$ 108.891,55

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA	R$ 0,00	R$ 13.502,70
MUNICIPIO DE BOCAINA	R$ 0,00	R$ 213,40
MUNICIPIO DE CAXIAS DO SUL	R$ 0,00	R$ 60.000,00
MUNICIPIO DE GUARULHOS	R$ 0,00	R$ 157.547,88
MUNICIPIO DE ILHA SOLTEIRA	R$ 0,00	R$ 11.097,21
MUNICIPIO DE MARILIA	R$ 0,00	R$ 3.063,50
MUNICIPIO DE PEREIRA BARRETO	R$ 0,00	R$ 10.727,45
MUNICIPIO DE RIBEIRAO PRETO	R$ 0,00	R$ 124.558,56
MUNICIPIO DE SALTO	R$ 0,00	R$ 2.550,00
MUNICIPIO DE TRES COROAS	R$ 0,00	R$ 4.396,47
MUNICIPIO DE VOTORANTIM	R$ 0,00	R$ 12.097,80
OUTROS CRÉDITOS	R$ 78.386,70	R$ 61.396,55
DIVIDENDOS A RECEBER	R$ 43.410,70	R$ 0,00
RICARDO SIQUEIRA	R$ 39.069,63	R$ 0,00
VALDEMIR REGAMONTE	R$ 4.341,07	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	R$ 1.993,89	R$ 2.263,96
ICMS A RECUPERAR	R$ 1.514,69	R$ 1.514,69
INSS A COMPENSAR	R$ 479,20	R$ 479,20
FGTS A RECUPERAR	R$ 0,00	R$ 270,07
PARTICIPAÇÃO EM CONSORCIOS	R$ 32.982,11	R$ 59.132,59
CONSÓRCIO NACIONAL B. DO BRASIL	R$ 32.982,11	R$ 59.132,59
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R$ 32.338,33	R$ 188.750,53
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R$ 9.435,44	R$ 19.957,23
OUROCAP - BANCO DO BRASIL	R$ 9.435,44	R$ 19.957,23
AÇÕES	R$ 22.902,89	R$ 168.793,30
BANCO DO BRASIL - AÇÕES	R$ 22.902,89	R$ 168.793,30
ESTOQUE	R$ 1.298.498,61	R$ 1.901.923,97
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	R$ 1.298.498,61	R$ 1.901.923,97
MERCADORIAS PARA REVENDA	R$ 1.298.498,61	R$ 1.901.923,97
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	R$ 841.385,54	R$ 1.793.136,15
IMOBILIZADO	R$ 841.385,54	R$ 1.793.136,15
IMÓVEIS	R$ 609.161,28	R$ 1.309.161,28
TERRENOS	R$ 609.161,28	R$ 609.161,28
IMÓVEIS	R$ 0,00	R$ 700.000,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	R$ 3.257,00	R$ 23.256,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	R$ 3.257,00	R$ 23.256,00
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	R$ 24.369,25	R$ 60.570,25
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$ 19.804,25	R$ 56.005,25
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ 4.565,00	R$ 4.565,00
VEÍCULOS	R$ 227.641,72	R$ 529.515,82
VEÍCULOS	R$ 227.641,72	R$ 529.515,82
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	R$ (23.043,71)	R$ (129.367,20)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	R$ (487,19)	R$ (1.479,52)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER	R$ (1.362,30)	R$ (3.676,09)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE VEÍCULOS	R$ (19.273,47)	R$ (121.673,92)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ (1.920,75)	R$ (2.537,67)
PASSIVO	R$ 8.988.951,89	R$ 19.417.272,27
PASSIVO CIRCULANTE	R$ 1.027.323,79	R$ 2.185.868,09
(-) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	R$ 11.022,37	R$ (1.578,40)
EMPRÉSTIMOS	R$ 11.022,37	R$ 0,00
EMPRÉSTIMO BANCO BRASIL	R$ 11.022,37	R$ 0,00
(-) FINANCIAMENTOS	R$ 0,00	R$ (1.578,40)
RENAULT	R$ 0,00	R$ 6.782,18
(-) SAFRA LEASING SA	R$ 0,00	R$ (8.360,58)
FORNECEDORES	R$ 583.202,87	R$ 1.714.391,97
FORNECEDORES	R$ 583.202,87	R$ 1.714.391,97
BLAU FARMACEUTICA S.A.	R$ 4.331,60	R$ 122.591,25
DISBRAVA DISTRIBUIDORA BRASILEIRA DE VEICULOS ARAGUAINA LTDA	R$ 0,00	R$ 42.426,92
EMS S/A	R$ 0,00	R$ 220.143,50
G. S. M. EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA	R$ 455.502,25	R$ 360.285,51
Germed Farmaceutica Ltda	R$ 0,00	R$ 3.849,03
Laboratorios Servier do Brasil Ltda	R$ 0,00	R$ 601.196,77
LABORIS FARMACEUTICA LTDA	R$ 49.408,39	R$ 0,00
RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	R$ 0,00	R$ 10.921,27
SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	R$ 49.569,00	R$ 0,00
STOROPACK DO BRASIL EMB.DE PROTECAO	R$ 0,00	R$ 560,00
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	R$ 0,00	R$ 73.794,72

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
Torrent do Brasil Ltda	R$ 24.391,63	R$ 273.482,92
ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	R$ 0,00	R$ 5.140,08
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R$ 271.350,36	R$ 290.165,13
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	R$ 271.350,36	R$ 290.165,13
ICMS A RECOLHER	R$ 49.395,43	R$ 8.415,17
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	R$ 136.255,64	R$ 169.031,35
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	R$ 76.623,45	R$ 94.516,93
IRRF S/SERVIÇOS TOMADOS	R$ 226,09	R$ 6.220,83
ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTA A RECOLHER	R$ 1.800,00	R$ 609,49
IRRF S/SALÁRIO E PRÓ-LABORE A RECOLHER	R$ 1.984,92	R$ 1.603,87
FDE A RECOLHER	R$ 4.045,04	R$ 3.357,86
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA A RECOLHER	R$ 1.019,79	R$ 5.690,72
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A RECOLHER	R$ 0,00	R$ 718,91
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	R$ 45.190,40	R$ 86.815,46
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	R$ 17.017,50	R$ 22.874,90
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	R$ 12.916,47	R$ 18.761,35
PRÓ-LABORE A PAGAR	R$ 4.101,03	R$ 4.113,55
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	R$ 8.022,76	R$ 17.922,78
INSS A RECOLHER	R$ 6.500,16	R$ 14.170,58
FGTS A RECOLHER	R$ 1.522,60	R$ 3.752,20
PROVISÕES	R$ 20.150,14	R$ 46.017,78
PROVISÕES PARA FÉRIAS	R$ 20.150,14	R$ 46.017,78
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R$ 116.557,79	R$ 96.073,93
CONTAS A PAGAR	R$ 900,00	R$ 0,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	R$ 900,00	R$ 0,00
CONSÓRCIOS	R$ 115.657,79	R$ 96.073,93
CONSÓRCIO BRADESCO	R$ 115.657,79	R$ 96.073,93
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R$ 7.961.628,10	R$ 17.231.404,18
CAPITAL SOCIAL	R$ 1.400.000,00	R$ 1.400.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	R$ 1.400.000,00	R$ 1.400.000,00
CAPITAL SOCIAL	R$ 1.400.000,00	R$ 1.400.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R$ 6.561.628,10	R$ 15.831.404,18
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R$ 0,00	R$ 3.959.328,51
LUCROS ACUMULADOS	R$ 0,00	R$ 3.959.328,51

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
APURAÇÃO RESULTADO DO PERÍODO	R$ 6.561.628,10	R$ 11.872.075,67
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO	R$ 6.561.628,10	R$ 11.872.075,67

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: [redacted]

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNPJ: 09.192.829/0001-08

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: [redacted]

Demonstração da filial: [redacted]

Descrição	Valor da última DRE	Valor
RECEITA BRUTA	R$ 23.767.803,74	R$ 42.896.447,60
VENDA DE MERCADORIAS	R$ 23.767.803,74	R$ 42.896.447,60
(-) DEDUÇÕES	R$ (1.865.088,38)	R$ (2.099.240,04)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS	R$ (977.993,12)	R$ (842.426,55)
(-) (-) ICMS	R$ (814.255,29)	R$ (1.131.476,03)
(-) (-) PIS	R$ (221,65)	R$ (0,00)
(-) (-) COFINS	R$ (1.023,00)	R$ (0,00)
(-) (-) FDE	R$ (71.595,32)	R$ (125.337,46)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	R$ 21.902.715,36	R$ 40.797.207,56
(-) CMV	R$ (13.135.639,82)	R$ (23.238.301,12)
(-) CUSTOS DA MERCADORIA VENDIDA	R$ (13.135.639,82)	R$ (23.238.301,12)
LUCRO BRUTO	R$ 8.767.075,54	R$ 17.558.906,44
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	R$ (89.103,00)	R$ (4.466.773,31)
(-) (-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS	R$ (1.441.272,62)	R$ (36.166,17)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS	R$ (1.441.272,62)	R$ (19.991,75)
(-) (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$ (1.441.272,62)	R$ (4.410.615,39)
RECEITAS FINANCEIRAS	R$ 4.324,77	R$ 52.794,08
JUROS DE APLICAÇÕES	R$ 4.324,77	R$ 43.991,39
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS	R$ 0,00	R$ 8.802,69
RESULTADO OPERACIONAL	R$ 7.241.024,69	R$ 13.144.927,21
(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R$ (246.519,20)	R$ (454.866,51)
(-) IMPOSTO DE RENDA	R$ (432.877,39)	R$ (817.985,03)
RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	R$ 6.561.628,10	R$ 11.872.075,67

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Entidade: ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2015 a 31/12/2015 CNP 09.192.829/0001-08 Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2015 a 31 de Dezembro de 2015

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO (R$)
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	6.518.217,40
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Ano	11.872.075,67
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00
TOTAL	11.872.075,67
Transferências para Reservas	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	(-)2.558.888,89
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00
Outras Destinações	0,00
TOTAL	(-)2.558.888,89
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	15.831.404,18

006241

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 3.3.7

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
17200354951	09.192.829/0001-08	
NOME EMPRESARIAL		
ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2015 a 31/12/2015
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
B3.FA.7C.59.62.DE.4E.59.9E.A1.73.7A.A2.60.19.05.46.20.EB.56	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Administrador	10932131832	VALDEMIR REGAMONTE:10932131832	3098781134748271853	25/06/2015 a 24/06/2018
Contador	01260993167	DANYLO AGUIAR CERQUEIRA:01260993167	3098782229928983049	23/05/2016 a 23/05/2019

NÚMERO DO RECIBO:

B3.FA.7C.59.62.DE.4E.59.9E.A1.73.7A.
A2.60.19.05.46.20.EB.56-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 23/05/2016 às 10:39:32

B3.0A.8B.BA.F5.19.8C.B2
3E.EA.8F.FE.AC.68.F2.A0

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

000110

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Sped CONTÁBIL

Nome Empresarial:	ATONS DO BRASIL DISTR DE PROD HOSP LTDA			
CNPJ:	09.192.829/0001-08	Nire:	17200354951	Scp:
Período da Escrituração:	01/01/2015 a 31/12/2015			
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário			
Natureza do Livro:	Livro Diário			
Identificação do arquivo(hash):	B3.FA.7C.59.62.DE.4E.59.9E.A1.73.7A.A2.60.19.05.46.20.EB.56-			

Consulta Realizada em: 30/05/2016 09:59:36

Resultado da Verificação

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

Situação Atual

RECEBIDO

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação da autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

066243

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO TOCANTINS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO TOCANTINS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : DANYLO AGUIAR CERQUEIRA
REGISTRO..... : TO-003770/O-9
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : 012.609.931-67

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCTO contra o referido registro.

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

Emissão: PALMAS, 29.03.2017 as 15:33:29.
Válido até: 30.04.2017.
Código de Controle: 45214.

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

000112

ONS

HOSPITALAR

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18.04.2017 - 09h00.
DATA DE ABERTURA: 18.04.2017 - 13h30.

ENVELOPE 02 - HABILITAÇÃO

Endereço: Rua Afonso Pena, Nº 1.902 - Bairro: Anchieta
Pato Branco / PR

CEP: 85.501-037

NOVO ENDEREÇO
ATONS DO BRASIL DIST.
DE PRODS. HOSP. LTDA.

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006245

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006246

HABILITAÇÃO
JURÍDICA

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

106247

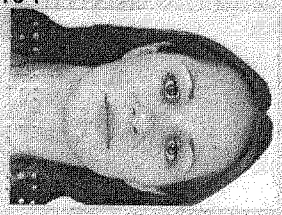
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 5.347.273-7



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Datiloscopista Barbancho

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.347.273-7** DATA DE EXPEDIÇÃO: 12/02/2008

NOME: **ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI**

FILIAÇÃO: VALMIR LUIZ CHIOCHETA
MARIA JUDITA CHIOCHETA

NATURALIDADE: PATO BRANCO/PR DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1975

DOC. ORIGEM: COMARCA=PATO BRANCO/PR, DA SEDE
C.CAS=11782, LIVRO=38B, FOLHA=25

CPF: 014.993.589-70

PIS: 12767352517

CURITIBA/PR

DIRETOR - SPM

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Datiloscopista Barbancho

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-080 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 49630107161550340000-1; Data: 01/07/2016 15:50:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP15160-3ZJ0;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

106248

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 05/07/2016 às 08:28:52 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51a55dcc307a21791c964013c025f39a10df51e5df71b5ac32343296f2a
c3fd4401704ef750f5f2e9fc84ed2c5db8292b9f6df11f957a464c70af6fbfa82c923

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 05/07/2017 às 04:36:23 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 555871

Código de Controle da Autenticação:

49630107161550340000-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

006249

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP PARA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ/MF: Nº 09.285.600/0001-18
NIRE: 412.0609297-4

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI, brasileira, natural de Pato Branco-PR, casada sob o regime de separação de bens, administradora, CPF sob nº 014.993.589-70, Carteira de Identidade RG nº 5.347.273-7 SESP-PR, residente e domiciliada na Rua Itacolomi, 366, Centro, Pato Branco/PR, CEP: 85505-050.

Única sócia componente da sociedade empresária limitada ***unipessoal*** que gira nesta praça sob o nome de **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP**, com sede na Rua Guarani, 1110, Centro, Pato Branco-PR, CEP 85501-050, e inscrita no CNPJ/MF sob nº. 09.285.600/0001-18, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 412.0609297-4 em 21/12/2007, tendo sua última alteração contratual registrada sob nº. 20146656326 em 12/11/2014. Resolve, na melhor forma de direito e consoante com o artigo 1.033 e 980-A da Lei nº 10.406/2002, e em conformidade com a Lei 12.441/2011, alterar e transformar o contrato social da empresa, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - TIPO JURIDICO - Fica transformada esta sociedade em **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**, sob o nome empresarial de **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO CAPITAL SOCIAL: O acervo desta sociedade, no valor de R$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais) passa a constituir o capital da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO ATO CONSTITUTIVO - EIRELI - Para tanto, firma em ato contínuo, Ato Constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada.

ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA POR TRANSFORMAÇÃO IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ/MF: nº 09.285.600/0001-18

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI, brasileira, natural de Pato Branco casada sob o regime de separação de bens, administradora, CPF so 014.993.589-70, Carteira de Identidade RG nº 5.347.273-7 SESP-PR, residel domiciliada na Rua Itacolomi, 366, Centro, Pato Branco-PR, CEP: 85505-050.

Resolve, na melhor forma de direito e consoante com o artigo 1.033 e 980- Lei nº 10.406/02 e em conformidade com a Lei 12.441/2011, constituir EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI a será regida pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – NOME EMPRESARIAL: A presente EMPRESA INDIVIDUAL RESPONSABILIDADE LIMITADA girará sob a denominação de **IDEALMED DISTRIBUIDOR/ MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP,** e terá sede e domicílio na Rua Guarani, 1110, Centro, Branco-PR, CEP: 85501-050, podendo, a qualquer tempo, a critério de sua titular, abrir ou fe filiais ou outras dependências em qualquer parte do território nacional.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V e 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.727/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 496301071609283701 87-1; Data: 01/07/2016 09:28:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; ADP09317-XDSC;
Valor Total do Ato: R$ 5,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpr.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP PARA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ/MF: Nº 09.285.600/0001-18
NIRE: 412.0609297-4

CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO SOCIAL: A EIRELI tem por objeto social a exploração do ramo de: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos, controlados e não controlados, produtos farmacêuticos e homeopáticos;
4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
4789-0/05 - Comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários;
4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos;
4645-1/02 - Comércio atacadista de produtos para ortopedia;
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene e limpeza;
4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos, equipamentos e mobília para uso odontológico, médico e hospitalar;
4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios (alimentação enteral, complementação alimentar e leite infantil).

CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO DE DURAÇÃO: Seu prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa Jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

CLÁUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL: O capital social é de R$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais), o qual está totalmente integralizado em moeda corrente nacional do País.

CLÁUSULA QUINTA - ADMINISTRAÇÃO: A EIRELI será administrada pela titular **ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI**, quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, da mesma.
§1º - Faculta-se a administradora, 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.
§ 2º - Poderão ser designados administradores não titular na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SEXTA - EXERCÍCIO SOCIAL: O término de cada exercício social será encerrado em 31 de Dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resul econômico do ano fiscal.

CLÁUSULA SÉTIMA – DECLARAÇÃO: Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e ef de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESPONSABILIDADE: A responsabilidade da titular é limitad capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limita supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA NONA: A titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro lab observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditada a titular da Eireli, a empresa continuará atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo inter destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimoni empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 496301071609283701 87-2; Data: 01/07/2016 09:28:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; ADP09316-L4WU;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006251

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP PARA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ/MF: Nº 09.285.600/0001-18
NIRE: 412.0609297-4

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO DESIMPEDIMENTO: A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não esta 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. (Art 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FORO: Fica eleito o foro Pato Branco-PR, para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

A titular assina o presente instrumento, em 3 (três) vias de igual teor e consistência.

Pato Branco, 17 de novembro de 2014.

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/12/2014
SOB NÚMERO: 41600170148
Protocolo: 14/696209-5, DE 25/11/2014
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Pato Branco - PR - CNS 06.870-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP09315-OT68
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Cód. Autenticação: 4963010716092837018?-3: Data: 01/07/2016 09:28:39
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 04/07/2016 às 08:25:54 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb4ac95139dceca2063b341b9323f887eed9d531a5c6f09bc76f25974d0
d84fe4401704ef750f5f2e9fc84ed2c5db8292a03fe44b08f994926353e34f506a6ba0

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 02/07/2017 às 03:03:25 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 555454

Código de Controle da Autenticação:

49630107160928370187-1 a 49630107160928370187-3

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006253

REGULARIDADE FISCAL

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

106254

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
09.285.600/0001-18 MATRIZ		21/12/2007

NOME EMPRESARIAL
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
IDEALMED

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
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GUARANI	1110	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.501-050	CENTRO	PATO BRANCO	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(46) 3220-2442

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	21/12/2007

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/03/2017** às **16:08:25** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
Atualize sua página

006255

RECEITA ESTADUAL

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90427678-21	09.285.600/0001-18	01/2008

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
Título do Estabelecimento	IDEALMED
Endereço do Estabelecimento	RUA GUARANI, 1110 - CENTRO - CEP 85501-036 FONE: (46) 3025-5368
Município de Instalação	PATO BRANCO - PR, DESDE 01/2008
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2016
Natureza Jurídica	230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS 4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	014.993.589-70	ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI	TITULAR PESSOA FÍSICA

Este CICAD tem validade até 28/04/2017.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90427678-21

Emitido Eletronicamente via Internet
29/03/2017 16:15:44

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

006256

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA GUARANI 1110 (Localização atividade

ATIVIDADE:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

CNPJ/CPF: 09.285.600/0001-18	ÁREA ÚTIL: 240,00
ALVARÁ: 109/2008	PROCESSO Nº: 257534
DATA EXPEDIÇÃO: 15/04/2008	CADASTRO CONTRIBUINTE: 2575340

O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO

Município de Pato Branco
Vanderlei José Crestani
Secretário de Administração e Finanças
Port. 061/2013

Secretaria de Administração e Finanças

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-003 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-3491 - Fax: (83) 3244-6464
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 4963280716142312037 5-1; Data: 28/07/2016 14:23:32
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADS90004-PJ2K
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 03/08/2016 às 14:45:41 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b06f80d23f3badcf01a86b5493b332c4cace0dac91bdccebb0e7b42c330
b90cdd401704ef750f5f2e9fc84ed2c5db8292e74976848ab1e8dbf6870382a06a9dfa

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 03/08/2017 às 06:19:53 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 568557

Código de Controle da Autenticação:

49632807161423120375-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Fazenda

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

006258

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 015842567-69

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **09.285.600/0001-18**
Nome: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP**

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 25/05/2017 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (25/01/2017 10:08:52)

006259

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ/CPF..: 09.285.600/0001-18
CADASTRO..: 000002575340
ENDEREÇO..: RUA GUARANI,001110 - CENTRO DA CIDADE
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Licitação

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Mobiliário de atividades do sujeito assivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.patobranco.pr.gov.br/>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 01 de Fevereiro de 2017.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0003025/2017
Código de autenticidade da certidão: 712725237712725

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

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

006260

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

Nome: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 09.285.600/0001-18

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 a 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; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:31:57 do dia 07/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2017.
Código de controle da certidão: **B47B.8D9D.B4C3.927F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

006261

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09285600/0001-18
Razão Social: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L
Endereço: RUA GUARANI 1110 / CENTRO / PATO BRANCO / PR / 85501-050

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: 04/04/2017 a 03/05/2017

Certificação Número: 2017040403073338634541

Informação obtida em 07/04/2017, às 09:14:24.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

166262

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.285.600/0001-18
Certidão nº: 123624575/2017
Expedição: 25/01/2017, às 10:09:26
Validade: 23/07/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.285.600/0001-18, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

006263

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 09.285.600/0001-18, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 21 de Março de 2017

DILMAR ALUIZIO VERONESE

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Dirso Antonio Veronese
Titular
Dilmar Aluizio Veronese
Juramentado
Comarca de
PATO BRANCO - PR

1º Ofício de Notas Pato Branco - PR
Tabelionato de Notas
Escritório de Tapajós, 54 - PATO BRANCO - PR
Autenticação Digital
CEP 85504-540 Fone (46) 3025-5455

AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia, por conferir com a original que me foi exibido e devolvido a interessada ao que dou fé.
17 ABR 2017
Dr. Mauroney Ap. de Andrade
Notário

Custas = R$ 28,23
Página 0001/0001

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

006264

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 09.285.600/0001-18, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 21 de Março de 2017

DILMAR ALUIZIO VERONESE

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Dirso Antonio Veronese
Titular
Dilmar Aluizio Veronese
Juramentado
Comarca de
PATO BRANCO - PR

Lei 13.228 de 13/7/2001
SELO DE FUNDO
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLF94330
1.º Ofício de Notas Pato Branco
Rua Tapajós, 54
CEP 85501-045 - PATO BRANCO - PR
Fone (46) 3025-5455

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia, por conferir com a original que me foi exibido e devolvido à interessada ao que dou fé.

17 ABR 2017

Bel. Mauroney Ap. de Andrade
Notário

Custas = R$ 28,23
Página 0001/0001

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006265

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

006266

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ** 09.285.600/0001-18
Endereço Completo RUA GUARANI, Nº 1110 - CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR	**Telefone** 46-30255369
Responsável Técnico ALINE MARCONDES GAUZE	**Responsável Legal** FRANCELI DE FATIMA DAVI

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.22.386-1	**Data do Cadastro** 13/10/2009	**Situação** **ATIVA**
Nº do Processo 25351.164398/2009-69	**Cadastro** 1-Medicamento Especial	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

EMPRESA: DISFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: MARGINAL DAO SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPAO 02
BAIRRO: EMANUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 02.000.831/0002-70
PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.
ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.970.887/0050-82
PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.290.099/0001-52
PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA AURÉLIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440
BAIRRO: MARECHAL HERMES CEP: 21555560 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 11.226.885/0001-68
PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME
ENDEREÇO: rua carlos spera, 433
BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP
CNPJ: 14.314.229/0001-05
PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA BURITI DOS LOPES, 399
BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI
CNPJ: 07.222.185/0002-09
PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WLGC - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02
BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
CNPJ: 15.382.923/0001-22
PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 396, SALA 08
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12235430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 07.375.442/0001-61
PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 53.246.997/0006-35
PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DRM COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02
BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.646.342/0001-62
PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº. 181.
BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.485.574/0001-71
PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.
ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919
BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 18.747.650/0001-60
PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA
CNPJ: 04.602.584/0001-26
PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO 829
BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR
CNPJ: 82.401.233/0001-60
PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação ltda
ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568
BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 38.681.730/0002-59
PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: P H Logistica LTDA
ENDEREÇO: Avenida Autorama, 261
BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG
CNPJ: 12.227.730/0001-09
PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11858.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01
BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP
CNPJ: 11.927.488/0001-13
PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.852, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.067.132/0001-91
PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PROCESSO: 25025.056711/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21150.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNITOWN LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.881.804/0001-50
PROCESSO: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4
ATIVIDADE/CLASSE
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Q SIBS QUADRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
CNPJ: 09.053.134/0001-45
PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOCAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319
BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO
CNPJ: 02.176.223/0001-30
PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421
BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.048.513/0001-21
PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP
ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85
BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 67.575.381/0001-08
PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º ANDAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503
BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.898.671/0001-60
PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01
BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.835.955/0001-70
PROCESSO: 25351.434563/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22933.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENAGENS LTDA
ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215
BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 69.151.595/0001-82
PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22123.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014092900149

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

EMPRESA: EXTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, Nº 69
BAIRRO: CENTRO CEP: 88900000 - ARARANGUÁ/SC
CNPJ: 06.035.038/0001-86
PROCESSO: 25351.506123/2011-19 AUTORIZ/MS: 1.22950.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S/A.
ENDEREÇO: RUA FORTE DO RIO NEGRO, 220
BAIRRO: PQ. SÃO LOURENÇO CEP: 08340180 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0309-09
PROCESSO: 25351.704241/2012-21 AUTORIZ/MS: 1.23512.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SA
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO ANTONIO PEREIRA, Nº 715
BAIRRO: CURADO CEP: 50950901 - RECIFE/PE
CNPJ: 45.453.214/0027-90
PROCESSO: 25351.066573/2007-21 AUTORIZ/MS: 1.21945.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HOSPILABOR LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTILIANO COSTA, Nº 620
BAIRRO: SAO PAULO CEP: 35030520 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 01.285.954/0001-50
PROCESSO: 25351.327569/2013-21 AUTORIZ/MS: 1.23428.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICAL FARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA INÊS, Nº 334 GALPÃO LOTE 03 QUADRA II
BAIRRO: PRATA CEP: 26010040 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 05.343.026/0001-56
PROCESSO: 25351.640081/2013-26 AUTORIZ/MS: 1.23567.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV B S/N QD 26 LT 12
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74280160 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.173.013/0001-01
PROCESSO: 25351.337231/2005-30 AUTORIZ/MS: 1.21587.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISPLAN ENCOMENDAS URGENTES LTDA
ENDEREÇO: Avenida LAURO DE GUSMÃO SILVEIRA - 158
BAIRRO: JD SÃO GERALDO CEP: 07140010 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 59.874.354/0001-08
PROCESSO: 25351.470228/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.23477.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: AUROBINDO PHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: VIA PRINCIPAL 6E, QD 9, MÓDULOS 12/15, BLOCO B
BAIRRO: DAIA CEP: 75132135 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 07.925.705/0001-69
PROCESSO: 25351.356883/2007-35 AUTORIZ/MS: 1.21956.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISFARMA - DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, Nº 3230 - GALPÃO G2
BAIRRO: SESI CEP: 58306000 - BAYEUX/PB
CNPJ: 02.000.831/0001-99
PROCESSO: 25351.344519/2006-41 AUTORIZ/MS: 1.21955.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA
ENDEREÇO: rua sagitário 560
BAIRRO: riacho das pedras CEP: 32242210 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 60.664.828/0066-11
PROCESSO: 25351.299183/2009-41 AUTORIZ/MS: 1.22316.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIFARMA COELHO LTDA
ENDEREÇO: AV. MARECHAL DEODORO 396
BAIRRO: CENTRO CEP: 64750000 - PAULISTANA/PI
CNPJ: 10.286.595/0001-47
PROCESSO: 25351.135846/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23364.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G S Logística Ltda epp
ENDEREÇO: Avenida Almirante Barroso,610
BAIRRO: Sao Geraldo CEP: 37030320 - VARGINHA/MG
CNPJ: 18.110.596/0001-48
PROCESSO: 25351.509517/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.23526.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25351.164398/2009-69 AUTORIZ/MS: 1.22386.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A
ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO
BAIRRO: PQ. Ind. Vice Presid. Jose Ale CEP: 74993500 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.905.424/0053-51
PROCESSO: 25351.419750/2013-73 AUTORIZ/MS: 1.23528.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: expresso jundiai logística e transporte ltda
ENDEREÇO: av. talma rodrigues ribeiro, 147 galpão 02 mod f
BAIRRO: portal de jacaraípe CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 50.935.436/0036-70
PROCESSO: 25351.402606/2012-85 AUTORIZ/MS: 1.23160.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MANZATOS FARMA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTÔNIO Nº 1610
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 17.756.574/0001-97
PROCESSO: 25351.582600/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.23531.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ZOETIS INDUSTRIA DE PRODUTOS VETERINÁRIOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA LUIZ FERNANDO RODRIGUEZ, Nº 1701
BAIRRO: VILA BOA VISTA CEP: 13064798 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 43.588.045/0001-31
PROCESSO: 25351.000427/2004-91 AUTORIZ/MS: 1.21687.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Company Transportes Ltda.
ENDEREÇO: Rodovia Anhanguera, S/N, Km 37, Lado Direito, Bloco 12
BAIRRO: Jordanésia CEP: 07750000 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 37.831.922/0013-94
PROCESSO: 25351.062235/2012-92 AUTORIZ/MS: 1.23145.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SA
ENDEREÇO: AVENIDA DURVAL DE GOES MONTEIRO, Nº 5015 A
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 57057560 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 45.453.214/0029-52
PROCESSO: 25351.282467/2007-93 AUTORIZ/MS: 1.21958.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LINO BRIOTE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 203 - LOJA GALERIA 27
BAIRRO: MEIER CEP: 20720011 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.274.838/0001-73
PROCESSO: 25000.035381/99-55 AUTORIZ/MS: 1.20725.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ONOFRE GONÇALVES FERRÃO, Nº 17 17
BAIRRO: TOMAZZETTI CEP: 97065270 - SANTA MARIA/RS
CNPJ: 95.623.831/0001-26
PROCESSO: 25025.040741/01-01 AUTORIZ/MS: 1.21013.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO PIOVESAN Nº 155
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BETEL CEP: 86075142 - LONDRINA/PR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PROCESSO: 25023.170124/97-39 AUTORIZ/MS: 1.20402.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ 1523
BAIRRO: NIX SEPT ROSADO CEP: 59031630 - NATAL/RN
CNPJ: 02.800.122/0001-98
PROCESSO: 25351.023800/00-78 AUTORIZ/MS: 1.20974.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J MÉDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA X, Nº 285, QUADRA 812, LOTE 10
BAIRRO: VILA OSWALDO ROSA CEP: 74630325 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 03.416.540/0001-49
PROCESSO: 25351.015573/01-33 AUTORIZ/MS: 1.20990.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA CENTRO OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA COSTA GONDIN, 60
BAIRRO: CENTRO CEP: 35585000 - PIMENTA/MG
CNPJ: 66.438.011/0001-66
PROCESSO: 25000.039820/98-54 AUTORIZ/MS: 1.20673.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SELECTCHEMIE 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
PROCESSO: 25351.013490/01-37 AUTORIZ/MS: 1.20987.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: UNIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA CEARÁ 1252
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 01.110.530/0001-55
PROCESSO: 25014.001187/00-69 AUTORIZ/MS: 1.20857.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. BR 116, Nº 3569 - KM 13
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60871200 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.224.991/0001-35
PROCESSO: 25001.013097/82 AUTORIZ/MS: 1.20233.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.853, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014092900150

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

106269

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ** 09.285.600/0001-18
Endereço Completo RUA GUARANI, Nº 1110 - CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR	**Telefone** 46-30255369
Responsável Técnico ALINE MARCONDES GAUZE	**Responsável Legal** ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.13.676-1	**Data do Cadastro** 16/03/2015	**Situação** ATIVA
Nº do Processo 25351.093248/2015-53	**Cadastro** 1-Medicamento	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA Todos os direitos reservados

ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: R PRESIDENTE LIMA 325
BAIRRO: CENTRO DE VILA VELHA CEP: 29100330 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 00.809.672/0001-42
PROCESSO: 25351.099818/2015-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA NILSON MENDES DE ANDRADE 201
BAIRRO: CENTRO CEP: 45940000 - IBIRAPUÃ/BA
CNPJ: 10.543.420/0001-78
PROCESSO: 25351.113016/2015-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que atesto o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: AJT LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. DOUTOR ULISSES GUIMARÃES, 244
BAIRRO: MAUÁ CEP: 09372050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.986.398/0001-38
PROCESSO: 25351.133113/2015-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 738, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL DENTAL SEIXAS DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Redentora, 2559
BAIRRO: Vila Redentora CEP: 15015780 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 07.170.265/0001-87
PROCESSO: 25351.108116/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.13703.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV PROFESSOR MANOEL JOSE PEDROSO,365-SALA 04
BAIRRO: PARQUE BAHIA CEP: 06717100 - COTIA/SP
CNPJ: 19.805.789/0001-86
PROCESSO: 25351.128547/2015-03 AUTORIZ/MS: 1.13685.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: E & L DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARESLTDA- EPP
ENDEREÇO: av. francisco p. de Oliveira s/n qd 57 lot 04 sala 01
BAIRRO: centro CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 21.587.436/0001-07
PROCESSO: 25351.122820/2015-06 AUTORIZ/MS: 1.13698.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE MARTINS DE OLIVEIRA, 151, SALA 02
BAIRRO: VILA PROGRESSO CEP: 87080050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 21.484.336/0001-47
PROCESSO: 25351.119340/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.13672.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. D. COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA 49, Nº 34, CONJUNTO MARCOS FREIRE II
BAIRRO: TAIÇOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 04.261.720/0001-61
PROCESSO: 25351.128412/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.13695.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: 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: 25351.128525/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13715.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITORIA ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA. - EPP
ENDEREÇO: AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 816
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 00.228.671/0001-04
PROCESSO: 25351.138679/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13721.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 10.869.890/0001-26
PROCESSO: 25351.112987/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.13683.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIAM DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE REZENDE 3685 E 3695
BAIRRO: CUSTODIO PEREIRA CEP: 38405238 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 01.173.123/0001-97
PROCESSO: 25351.122921/2015-33 AUTORIZ/MS: 1.13709.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PANAMERICANA, Nº 401
BAIRRO: NOVA CARUARU CEP: 55014470 - CARUARU/PE
CNPJ: 07.932.532/0001-06
PROCESSO: 25351.133346/2015-42 AUTORIZ/MS: 1.13716.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUBRIZOL BRASIL ADITIVOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DE BELFORD ROXO, Nº1375
BAIRRO: BELFORD ROXO CEP: 26110260 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 42.593.962/0001-41
PROCESSO: 25351.128504/2015-42 AUTORIZ/MS: 1.13705.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: dental uno ltda me
ENDEREÇO: R GUARUVA, 286
BAIRRO: CIDADE DUTRA CEP: 04807030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.590.388/0001-41
PROCESSO: 25351.141352/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.13720.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MRM FAZZINI FACUNDES TRANSPORTES - EPP
ENDEREÇO: RUA SALVIANO JOSÉ DA SILVA Nº 250
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238573 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 97.554.090/0001-02
PROCESSO: 25351.112323/2015-44 AUTORIZ/MS: 1.13701.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RHANA CARGA INTERNACIONAL LTDA
ENDEREÇO: RUA ALICE DE FREITAS, Nº 189
BAIRRO: VAZ LOBO CEP: 21371220 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.675.775/0001-86
PROCESSO: 25351.108020/2015-47 AUTORIZ/MS: 1.13686.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
ENDEREÇO: rua luiz alves de carvalho esq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 lt-10
BAIRRO: vila santa ines CEP: 75380000 - TRINDADE/GO
CNPJ: 17.330.427/0001-50
PROCESSO: 25351.128641/2015-47 AUTORIZ/MS: 1.13711.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DJB LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Amador Bueno, nº 285, conj 22 sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 11013153 - SANTOS/SP
CNPJ: 00.019.162/0001-71
PROCESSO: 25351.128401/2015-51 AUTORIZ/MS: 1.13702.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25351.093248/2015-53 AUTORIZ/MS: 1.13676.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DCERTO COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA LUIS PINTO, Nº 497 - SALA C
BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03427000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.926.811/0001-58
PROCESSO: 25351.122863/2015-54 AUTORIZ/MS: 1.13693.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SERZEDELO CORREA, Nº 89, ALTOS
BAIRRO: NAZARÉ CEP: 66035400 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.094.858/0001-01
PROCESSO: 25351.079340/2015-69 AUTORIZ/MS: 1.13688.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda
ENDEREÇO: Rod BR 376, Km 150, s/n, Lotes:01,02,03,04,05,24,25,26,27,28
BAIRRO: Pq Ind Carmelino Rocha Ribeiro CEP: 87160000 - MANDAGUAÇU/PR
CNPJ: 13.863.381/0001-84
PROCESSO: 25351.122832/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.13704.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARROSO 1654 SUL
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018520 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.401.085/0001-36
PROCESSO: 25351.122437/2015-77 AUTORIZ/MS: 1.13678.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PARAISO, 1080
BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 21.018.237/0001-70
PROCESSO: 25351.086136/2015-81 AUTORIZ/MS: 1.13687.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA PROJETADA R-7 , LO15 - VAZIOS URBANOS LOTE 15 QUADRA B
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55024970 - CARUARU/PE
CNPJ: 03.748.086/0001-23
PROCESSO: 25351.128388/2015-84 AUTORIZ/MS: 1.13708.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 739, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015031600079

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

006271

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA

Razão Social IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ** 09.285.600/0001-18
Endereço Completo RUA GUARANI, Nº 1110 - CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR	**Telefone** 46-30255369
Responsável Técnico PRISCILA SOCCOL	**Responsável Legal** DULCE RUFATTO VIOLA

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 8.05.731-3 (P1783H8M678W)	**Data do Cadastro** 16/11/2009	**Situação** **ATIVA**
Nº do Processo 25023.076519/2009-68	**Cadastro** 8-Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

DISTRIBUIR

- Correlatos

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: HIRAI INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA CURUZU 17, PAVIMENTO 04, FRENTE
BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 20920440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.497.238/0001-13
PROCESSO: 25351.603736/2009-01 AUTORIZ/MS: P1Y653691M13 (8.05729.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONFARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV SANTA INES, Nº 909 SALA 03
BAIRRO: PQ MANDAQUI CEP: 02415000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.370.562/0001-80
PROCESSO: 25351.602913/2009-01 AUTORIZ/MS: UH69XX594350 (8.05730.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: P.C.N. VIEIRA
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº. 1030 - CASA COMERCIAL
BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
CNPJ: 10.595.370/0001-72
PROCESSO: 25351.601151/2009-41 AUTORIZ/MS: P2X934YHL2MY (8.05724.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: S A HOLANDA ME
ENDEREÇO: RUA OLIVEIRA BELO 465
BAIRRO: UMARIZAL CEP: 66050380 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.840.417/0001-82
PROCESSO: 25351.588409/2009-46 AUTORIZ/MS: 01X306106MXX (8.05732.7)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOTECNO INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PIRAPO 613
BAIRRO: TIMBAUVA CEP: 98900000 - SANTA ROSA/RS
CNPJ: 04.470.103/0001-76
PROCESSO: 25025.053005/2009-56 AUTORIZ/MS: K0146H6L074L (8.05733.1)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS
EMPRESA: HARBO MEDICAL LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE LIMA 141
BAIRRO: TINGUI CEP: 82600120 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.607.423/0001-28
PROCESSO: 25023.026287/2009-59 AUTORIZ/MS: P5X9HXWW04H0 (8.05734.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: JOINT oBILL REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK 1006
BAIRRO: VILA HAUER CEP: 81610020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 00.122.907/0001-23
PROCESSO: 25023.023952/2008-60 AUTORIZ/MS: UGL13YY9W3YM (8.05729.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: LIDERANÇA HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA PREFEITO DAVETE DE PAULA XAVIER, 931 - TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 87302190 - CAMPO MOURÃO/PR
CNPJ: 10.784.720/0001-49
PROCESSO: 25023.115365/2009-67 AUTORIZ/MS: UML976305949 (8.05727.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25023.076519/2009-68 AUTORIZ/MS: P1783H8M678W (8.05731.3)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: ATENDMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR WESTPHALEN, 1949 - SALA 32 - ANDAR 1
BAIRRO: REBOUÇAS CEP: 80220030 - CURITIBA/PR
CNPJ: 09.426.015/0001-90
PROCESSO: 25023.024192/2008-68 AUTORIZ/MS: P29864XXH769 (8.05726.7)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: RAFAEL PERBONI ME
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,199- SALA 2
BAIRRO: CENTRO CEP: 88330040 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 10.726.501/0001-03
PROCESSO: 25024.000907/2009-68 AUTORIZ/MS: K1L984577X32 (8.05723.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: SULMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 92.536.010/0001-64
PROCESSO: 25351.552240/2009-89 AUTORIZ/MS: 924510834274 (8.05735.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: NEURONCARE COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: Rua das bandeiras nº 521
BAIRRO: jardim santo andré CEP: 09090780 - SANTO ANDRE/SP
CNPJ: 07.179.449/0001-08
PROCESSO: 25351.555515/2009-94 AUTORIZ/MS: U7861889LX0H (8.05728.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 5.031, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 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 a Portaria nº 453 da ANVISA, de 9 de abril de 2009,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, 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 entrará em vigor na data de sua publicação.

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: REILLY GRIPS - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA. - MEENDEREÇO: RUA AVENCAS, Nº 48
BAIRRO: RECANTO SOMBRA DO YPÊ CEP: 06513212 - SANTANA DE PARNAÍBA/SPCNPJ: 07.607.291/0001-20PROCESSO: 25351.060070/2009-03 AUTORIZ/MS: UWH60H53835W (8.05253.2)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOSEMBALAR: CORRELATOSEXPEDIR: CORRELATOSEXPORTAR: CORRELATOSFABRICAR: CORRELATOSIMPORTAR: CORRELATOSREEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: ELITEMED COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA MEENDEREÇO: AVENIDA ANTÔNIO CARLOS MAGALHÃES, Nº 2501, ED. PROFISSIONAL CENTER, SALA 1326 BAIRRO: BROTAS CEP: 40280901 - SALVADOR/BACNPJ: 09.255.362/0001-06PROCESSO: 25351.550613/2008-08 AUTORIZ/MS: KX6809HHXH47 (8.04617.4)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOSEXPEDIR: CORRELATOSIMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOMETRIX DIAGNOSTICA LTDAENDEREÇO: RUA ESTRADA DA GRACIOSA, 1081 BAIRRO: ATUBA CEP: 82840360 - CURITIBA/PRCNPJ: 06.145.976/0001-39PROCESSO: 25023.020644/2005-08 AUTORIZ/MS: G6957W8MW8H5 (8.02984.9)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: PION G PLUS LTDA. - E.P.P. ENDEREÇO: R PROJETADA B, 47 BAIRRO: BENFICA CEP: 27600000 - VALENÇA/RJCNPJ: 01.675.208/0001-73PROCESSO: 25351.426460/2006-17 AUTORIZ/MS: G681Y2X0YX28 (8.03420.6)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATODISTRIBUIR: CORRELATOEMBALAR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATOFABRICAR: CORRELATOREEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: LAS - LATIM AMERICAN SOLUTIONS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.ENDEREÇO: AVENIDA DA SAUDADE 1210 SALA 10 BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14085000 - RIBEIRÃO PRETO/SPCNPJ: 05.767.734/0001-14PROCESSO: 25351.069880/2003-31 AUTORIZ/MS: KH35LW7H2M97 (8.01854.3)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATODISTRIBUIR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: PROSMED PRODUTOS MÉDICOS LTDAENDEREÇO: AV GOVERNADOR CARLOS DE LIMA CAVALCANTI, N. 2820 BAIRRO: CASA CAIADA CEP: 53030260 - OLINDA/PECNPJ: 41.249.434/0001-07PROCESSO: 25351.066669/2004-47 AUTORIZ/MS: 4852LY12WHX5 (8.02027.3)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATODISTRIBUIR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: PACE MED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL HOSPITALAR LTDAENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 5001 SALA 217 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631004 - RIO DE JANEIRO/RJCNPJ: 08.932.783/0001-53PROCESSO: 25351.115457/2009-50 AUTORIZ/MS: UM18W53Y95X8 (8.05094.3)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOSIMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BONE SURGERY COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDAENDEREÇO: RUA DAS PALMEIRAS 795, SALAS 609 E 601 BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 29047550 - VITÓRIA/ESCNPJ: 05.803.131/0001-20PROCESSO: 25351.201810/2004-64 AUTORIZ/MS: K745M852835Y (8.02198.4)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATODISTRIBUIR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: KOTIK COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDAENDEREÇO: RUA HENRIQUE NOVAES, Nº 55 BAIRRO: CENTRO CEP: 29010490 - VITÓRIA/ESCNPJ: 01.748.352/0001-92PROCESSO: 25351.524214/2008-83 AUTORIZ/MS: K7916H110L06 (8.04599.2)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: M4 IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDAENDEREÇO: AV. LUIZ CARLOS PRESTES, Nº 350 - SALA 301, BLOCO 02 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22775055 - RIO DE JANEIRO/RJCNPJ: 09.082.697/0001-61PROCESSO: 25351.492146/2008-86 AUTORIZ/MS: K248YHXW1H4X (8.04555.0)ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOSEXPEDIR: CORRELATOSIMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: LABORSYS SISTEMAS DIAGNOSTICOS COMERCIO LTDAENDEREÇO: RUA SÉRGIO JUNGBLUT DIETERICH, 820/18 BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 91060410 - PORTO ALEGRE/RSCNPJ: 00.512.932/0001-13PROCESSO: 25000.010536/99-50 AUTORIZ/MS: 1.03960.4ATIVIDADE/CLASSEDISTRIBUIR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: IN VITRO DIAGNOSTICA LTDA ENDEREÇO: RUA CROMITA 278 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 35903053 - ITABIRA/MGCNPJ: 42.837.716/0001-98PROCESSO: 25000.000628/96-05 AUTORIZ/MS: 1.03034.6ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOEMBALAR: CORRELATOEXPORTAR: CORRELATOFABRICAR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATOREEMBALAR: CORRELATO
EMPRESA: AS TECHNOLOGY COMPONENTES ESPECIAIS LTDAENDEREÇO: RUA PROFa. ANA IZABEL BARBOSA, 207 BAIRRO: JARDIM DIAMANTE CEP: 12223180 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SPCNPJ: 01.786.547/0001-27PROCESSO: 25351.030683/01-15 AUTORIZ/MS: 8.00900.5ATIVIDADE/CLASSEDISTRIBUIR: CORRELATOEMBALAR: CORRELATOEXPEDIR: CORRELATOEXPORTAR: CORRELATOFABRICAR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: SG TECNOLOGIA CLÍNICA SAENDEREÇO: RUA AVANHANDAVA 675 ANEXO 603 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01306001 - SÃO PAULO/SPCNPJ: 61.485.900/0001-60PROCESSO: 25991.012352/80 AUTORIZ/MS: 1.00987.1ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATODISTRIBUIR: CORRELATOEXPORTAR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: VITASON`S CENTRO DE APOIO AUDITIVO LTDAENDEREÇO: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1577, LOJA SALA 301 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90560004 - PORTO ALEGRE/RSCNPJ: 92.981.752/0001-07PROCESSO: 25000.033510/98-44 AUTORIZ/MS: 1.03727.0ATIVIDADE/CLASSEDISTRIBUIR: CORRELATOIMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: ENGIMPLAN ENGENHARIA DE IMPLANTE IND E COM LTDA.-EPPENDEREÇO: AVENIDA 68, Nº 227 BAIRRO: VILA OLINDA CEP: 13504221 - RIO CLARO/SPCNPJ: 67.710.244/0001-39PROCESSO: 25000016099 2 AUTORIZ/MS: 1.02086.1ATIVIDADE/CLASSEARMAZENAR: CORRELATOSDISTRIBUIR: CORRELATOSEMBALAR: CORRELATOSEXPEDIR: CORRELATOSEXPORTAR: CORRELATOSFABRICAR: CORRELATOSREEMBALAR: CORRELATOS

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

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

006273

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ** 09.285.600/0001-18
Endereço Completo RUA GUARANI, Nº 1110 - CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR	**Telefone** 46-30255369
Responsável Técnico ALINE MARCONDES GAUZE ERIDIANE LANZARIN	**Responsável Legal** *[NÃO INFORMADO]*

DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 3.04.176-0	**Data do Cadastro** 26/10/2009	**Situação** **ATIVA**
Nº do Processo 25023.076520/2009-38	**Cadastro** 3-Saneantes	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Saneante Domis.

DISTRIBUIR
- Saneante Domis.

EXPEDIR
- Saneante Domis.

[Voltar] [Nova Consulta]

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

PROCESSO: 25351.570299/2009-01 AUTORIZ/MS: 2.05202.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO, Nº. 90
BAIRRO: CENTRO CEP: 06900000 - EMBU-GUAÇU/SP
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PROCESSO: 25351.572763/2009-22 AUTORIZ/MS: 2.05203.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PIRISA PIRETRO INDUSTRIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA ERNESTO ALVES, Nº 2640
BAIRRO: CENTRO CEP: 95600000 - TAQUARA/RS
CNPJ: 33.198.847/0001-81
PROCESSO: 25351.583699/2009-25 AUTORIZ/MS: 2.05200.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GUED´S BIOTECNOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA WALTER BELIAN, 1541 - GALPÃO A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082005 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 05.900.151/0001-10
PROCESSO: 25351.546544/2009-28 AUTORIZ/MS: 2.05201.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.740, DE 23 DE OUTUBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 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 a Portaria nº 453 da ANVISA, de 9 de abril de 2009,,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: BENDINI LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: ROD BR 101 2318 KM 106,6
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 88385000 - PENHA/SC
CNPJ: 73.801.862/0001-97
PROCESSO: 25024.716090/2009-12 AUTORIZ/MS: M1344L5554HX (8.05692.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LUMINY COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua dos Buritis, 128 - cj 303 - Bloco - B
BAIRRO: VILA PARQUE JABAQUARA CEP: 04321902 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.350.074/0001-01
PROCESSO: 25351.570109/2009-24 AUTORIZ/MS: U969W70Y5H2M (8.05690.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ACROMED PRODUTOS DE BIOTECNOLOGIA E DIAGNOSTICO LTDA
ENDEREÇO: SHCN CL Qd. 214 Bloco A LOJA 20, 22 E 24
BAIRRO: Asa Norte CEP: 70873510 - BRASILIA/DF
CNPJ: 05.586.337/0001-46
PROCESSO: 25351.408309/2009-29 AUTORIZ/MS: P4151XWX2YXH (8.05688.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: equipus sul equipamentos e produtos odontologicos ltda
ENDEREÇO: AV GOETHE 195
BAIRRO: RIO BRANCO CEP: 90430100 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 01.149.755/0001-15
PROCESSO: 25351.574782/2009-31 AUTORIZ/MS: UW01YW2W3350 (8.05684.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: AMOSTRA MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ERNESTO NEUGEBAUER, DEPOSITO 07, Nº 690
BAIRRO: HUMAITÁ CEP: 90250140 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 06.945.636/0001-92
PROCESSO: 25351.572731/2009-33 AUTORIZ/MS: K156X2820LLX (8.05686.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTOBACK EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: R PINHAL 131 SALA 04
BAIRRO: JARDIM SABIA CEP: 06716575 - COTIA/SP
CNPJ: 10.619.558/0001-03
PROCESSO: 25351.572617/2009-35 AUTORIZ/MS: G8X9WMH87H57 (8.05687.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICINAL COMERCIO SERVIÇO LTD
ENDEREÇO: AVENIDA CIPRIANO SANTOS, Nº 580
BAIRRO: CANUDOS CEP: 66070000 - BELEM/PA
CNPJ: 22.968.028/0001-50
PROCESSO: 25351.206209/2009-54 AUTORIZ/MS: 3H41629X69M6 (8.05685.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MILLATEX TEXTIL LTDA ME
ENDEREÇO: rua guilherme scharf, 2011
BAIRRO: fidelis CEP: 89062000 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 10.595.870/0001-04
PROCESSO: 25024.000375/2009-85 AUTORIZ/MS: P3X911W08H34 (8.05682.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MARIA JOSE VIEIRA SILICONES - EPP
ENDEREÇO: Rua Bernardo Guimaraes, 442
BAIRRO: Vila Guarará CEP: 09132000 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 07.133.854/0001-95
PROCESSO: 25351.581606/2009-87 AUTORIZ/MS: UL765YXM3446 (8.05689.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS

EMPRESA: OMNI MED COMERCIO DE ACESSORIOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: R SOUZA COUTINHO 179 ANDAR 1
BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 04248040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.501.573/0001-52
PROCESSO: 25351.567611/2009-87 AUTORIZ/MS: KY8978618YW3 (8.05683.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JELMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA GODOFREDO VIANA, Nº 320
BAIRRO: TANQUE CEP: 22730020 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.235.396/0001-56
PROCESSO: 25351.572036/2009-92 AUTORIZ/MS: KP631WHLL99H (8.05691.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

Total de Empresas : 11

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.741, DE 23 DE OUTUBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 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 a Portaria nº 453 da ANVISA, de 09 de abril de 2009,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

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

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: LGR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: RUA PAPA JOÃO XXIII, 1248
BAIRRO: VILA CACHOEIRINHA CEP: 94910170 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 08.706.183/0001-77
PROCESSO: 25025.000011/2009-16 AUTORIZ/MS: 3.04175.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: E. C. Cassiolato Pinto Produtos de Limpeza EPP
ENDEREÇO: Av: Octávio Augusto Rangel, 999
BAIRRO: Rio Acima CEP: 18113000 - VOTORANTIM/SP
CNPJ: 10.504.689/0001-45
PROCESSO: 25351.581645/2009-25 AUTORIZ/MS: 3.04174.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25023.076520/2009-38 AUTORIZ/MS: 3.04176.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.742, DE 23DE OUTUBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 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 a Portaria nº 453 da ANVISA, de 09 de abril de 2009,

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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA REPRODUÇÃO

PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde,de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -EPP** EXERCÍCIO: **2016**

CNPJ: **09.285.600/0001-18** ÁREA CONSTRUÍDA: ***240 m2***

ENDEREÇO: **RUA GUARANI 1110**

BAIRRO: **CENTRO**

RAMO DE ATIVIDADE: **COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98), DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS,PERFUMES E PROD.HIGIENE, COMERCIO ATAC. DE PRODUTOS P/ SAÚDE, ATACADO DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, ARMAZENAMENTO, EXPEDIÇÃO E DISTRIB. MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98) e COM. ATAC. DE**

GRAU DE RISCO: **RISCO 1**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ALINE MARCONDES GAUZE** Nº REG CONSELHO: **20501 / CRF / PR**

DATA DE VISTORIA: **4/2/2016** Nº DE LICENÇA: **371**

DATA DE VENCIMENTO: **31/7/2017**

Jaqueline C. Dipp Viganó
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 20677

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Cirlei C. Wagner dos Santos

COO

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branc

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5454 - Fax: (83) 3244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 49630107160929220390-1; Data: 01/07/2016 09:29:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP09323-IEPS; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006276

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 04/07/2016 às 08:29:29 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb4ac95139dceca2063b341b9323f887efc5ab663f4f289c443ff8578a646
05cd401704ef750f5f2e9fc84ed2c5db829240b09ef8cb7191a0ee435366d466dfe4

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 02/07/2017 às 03:03:25 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 555458

Código de Controle da Autenticação:

49630107160929220390-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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

006277

Policlínica
PATO BRANCO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/ FORNECIMENTO

Atestamos para fim de participação em Licitação, que a pessoa jurídica IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n°09.285.600/0001-18, com sede na Rua Guarani, 1110, Centro de Pato Branco - PR é FORNECEDORA IDÔNEA, no fornecimento de medicamentos, materiais hospitalares, materiais ambulatoriais e suplementos alimentares, atendendo sempre os prazos estipulados e a especificação dos itens adquiridos.

Atestamos ainda, que os materiais/ mercadorias, foram entregues corretamente e em dia estipulado, conforme cronograma estabelecido por esta empresa. As mercadorias foram de qualidade satisfatória, suprindo as necessidades.

Ofício de Notas Pato Branco
Rua Tapajós, 54
CEP 85501-045 - PATO BRANCO - PR
Fone (46) 3025-5455

AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia, por conferir com a original que me foi exibido e devolvido à interessada ao que dou fé.
17 ABR 2017
Bel. Mauroney Ap. de Andrade
Notário

Lei 10.169 de 27/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FLF94329

Pato Branco, 15 de Março de 2017.

EDSON B. DE OLIVEIRA
Compras

Edson B. de Oliveira
Compras
Instituto Policlínica PB

12.651.010/0001-76
INSTITUTO POLICLÍNICA P.B
RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361
85.501-250 - PATO BRANCO - PR

INSTITUTO POLICLÍNICA PB
CNPJ 12.651.010/0001-76 • Inscr. Estadual Isento
Fone (46) 2101-2101
Rua Pedro Ramires de Mello, 361 • Cx. Postal 411
85501-250 • Pato Branco • Paraná
www.policlinicapb.com.br

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006278

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

A empresa **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP**, inscrita no CNPJ 09.285.600/0001-18, estabelecida a Rua Guarani, 1110, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná por intermédio de seu representante legal a Sra. ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI, portadora da Carteira de Identidade nº 5.347.273-7-SESP/PR e do CPF nº 014.993.589-70, deseja ser inscrita no CADASTRO DE FORNECEDORES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE e em cumprimento às disposições contidas no artigo 27 da Lei nº 8.666/93, vem mui respeitosamente solicitar que seja expedido o CERTIFICADO DE REGISTRO DE FORNECEDORES, anexando para tanto os seguintes documentos:

CREDENCIAMENTO:

- Comprovante de depósito;
- Documento de identificação do credenciado, com foto;
- Instrumento de procuração com firma reconhecida;
- Contrato Social;
- Declaração de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação;
- Declaração de Empresa de Pequeno Porte e Certidão Simplificada.

PROPOSTA:

- Declaração de Proposta e Proposta impressa e em meio digital;

HABILITAÇÃO:

- Cédula de identidade e C.P.F dos proprietários;
- Contrato Social;
- CNPJ;
- CICAD;
- Alvará de Funcionamento;
- Certidão de Regularidade Fiscal expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda;
- Certidão de Regularidade Fiscal expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda;
- Certidão **CONJUNTA** de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, Certidão Negativa quanto à Dívida Ativa da União e INSS;
- FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Certidão Negativa de Falência e Concordata;
- Certidão Negativa de Recuperação Judicial e Extrajudicial;
- Autorização de Funcionamento da empresa – AFE – Comum, Correlatos e Saneantes;
- Autorização Especial de Funcionamento – AE;
- Licença de funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária Municipal;
- Atestado de Capacidade Técnica;
- Pedido de Inscrição Cadastral;
- Ficha Cadastral – Dados da Empresa;
- Declaração de Situação de Regularidade;
- Balanço patrimonial e Cálculos descritos no item **8.1.5.**

Nestes termos, pede deferimento.

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
CPF – 014.993.589-70
RG – 5.347.273-7-SESP/PR
GERENTE

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006279

FICHA CADASTRAL
Pregão Presencial Nº 008/2017

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
Natureza do licitante – Pessoa Jurídica
RAZÃO SOCIAL: Idealmed Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Rua Guarani, 1110, centro - Pato Branco PR. CEP: 85501-050
INS. ESTADUAL: 90427678-21 **INS. MUNICIPAL:** 257534
CNPJ: 09.285.600/0001-18 **FONE/ FAX:** (046) 3025 5368
ENDEREÇO ELETRÔNICO: idealmedbr@hotmail.com

CAPITAL REGISTRADO: ***R$75.000,00***
CAPITAL SOCIAL: ***R$75.000,00*** **CAPITAL INTEGRALIZADO:** ***R$75.000,00***
TÊM FILIAIS? (NÃO)

DADOS DOS SÓCIOS

SEM SÓCIOS

REFERÊNCIAS

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS: BANCO DO BRASIL AG: 0459-**2 Cc/:** 042819-1

REFERÊNCIAS COMERCIAIS:

- **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ 02.816.696/0001-54**
- **SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – CNPJ 61.940.292/0002-18**

DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI **CARGO:** Gerente

RG nº. 5.347.273-7 **CPF:** 014.993.589-70

DADOS DO REPRESENTANTE COMERCIAL

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
RG nº. 5.347.273-7 **CPF:** 014.993.589-70
ENDEREÇO: Rua Itacolomi,366 - Centro Pato Branco-PR.
FONE/ FAX: (046) 3025 5368 **CELULAR:** 99918 6881
ENDEREÇO ELETRONICO: idealmedbr@hotmail.com

Todo e qualquer contato deve ser feito com a representação? (X)SIM ( ) NÃO

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
CPF – 014.993.589-70
RG – 5.347.273-7-SESP/PR
GERENTE

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006280

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

A empresa **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP**, inscrita no CNPJ 09.285.600/0001-18, estabelecida a Rua Guarani, 1110, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná por intermédio de seu representante legal a Sra. ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI, portadora da Carteira de Identidade nº 5.347.273-7-SESP/PR e do CPF nº 014.993.589-70. DECLARA para fins de participação no Pregão Presencial nº 008/2017:

- A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2º da Lei nº 8.666/93 e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- Termos cumpridos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;
- Nos submetemos a qualquer decisão que o CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
CPF – 014.993.589-70
RG – 5.347.273-7-SESP/PR
GERENTE

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO - FINANCEIRA

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/pr
Fone (46)

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

006281

QUALIFICAÇÃO
ECONÔMICO - FINANCEIRA

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

006282

LIVRO DIÁRIO

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro nr. 0009, 0424 pág.s, numeradas eletronicamente e seguidamente do nr. 0001 ao nr. 0424 e servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Nome da Empresa . . . . . : IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP

Endereço . . . . . : Rua Guarani, 1110

Complemento . . . . . .:

Cidade . . . . . : Pato Branco

CEP . . . . . .: 85.501-036

Bairro . . . . . .: Centro

Estado . . . . . : PR

Registrado na Junta Comercial : 41600170148

Observações do Registro . . . : Empresa foi transformada de LTDA para EIRELI em 05/12/2014 Nire LTDA: 41206092974

Data do Registro . . . . . : 21/12/2007

Inscrição Estadual . . . . . : 904.27678-21

Inscrição Municipal . . . . . : 257534

CNPJ . . . . . .: 09.285.600/0001-18

Encerramento Exercício Social : 31/12/2015

Pato Branco (PR), 1 de janeiro de 2015

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO
Termo de Autenticação 16/040149-6
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
PATO BRANCO
05 MAIO 2016
GLEDINEIA ROVEA CORREA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ AGÊNCIA REGIONAL DE PATO BRANCO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.875-8
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52, da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-1; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI64687-SFVF;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

ALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
NPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

Livro: 0009 Pág.: 0414

BALANÇO PATRIMONIAL

Valores expressos em Reais (R$)

ATIVO

	Saldo em 31/12/2015	Saldo em 31/12/2014
RCULANTE	1.082.929,72	974.524,69
AIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	958.379,64	774.514,56
BENS NUMERÁRIOS	868.299,10	733.777,37
Caixa	868.299,10	733.777,37
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA	90.080,54	40.737,19
Banco do Brasil S/A	90.080,54	40.737,19
LIEN	29.977,33	97.568,04
DUPLICATAS A RECEBER	29.977,33	97.568,04
UTROS CRÉDITOS	15.117,85	2.255,87
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	11.587,69	0,00
Adiantamentos a Fornecedores	11.587,69	0,00
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS	2.870,72	1.596,43
Adiantamentos de Férias	2.870,72	1.596,43
TRIBUTOS A RECUPERAR	659,44	659,44
Simples a Recuperar	659,44	659,44
TOQUES	79.454,90	100.186,22
ESTOQUES DIVERSOS	79.454,90	100.186,22
Mercadorias Para Revenda	79.454,90	100.186,22
) CIRCULANTE	76.767,32	44.088,43
OBILIZADO	76.767,32	44.088,43
BENS EM OPERAÇÃO	109.763,33	71.344,73
Instalações	0,00	3.370,00
Máquinas, Aparelhos e Equipamentos	3.099,50	5.919,90
Móveis e Utensílios	64.646,90	22.646,90
Veículos	35.698,75	35.698,75
Equipamentos Eletrônicos	6.318,18	3.70
-) DEPREC/AMORTIZ/EXAUST. ACUM.	(32.996,01)	(27.25
(-) Deprec. Instalações	0,00	(1.59
(-) Deprec. Máquinas, Aparelhos e Equipamentos	(2.256,54)	(4.14
(-) Deprec. Móveis e Utensílios	(17.040,65)	(11.92
(-) Deprec. Veículos	(11.899,62)	(8.92
(-) Deprec. Equipamentos Eletrônicos	(1.799,20)	(66
AL DO ATIVO	1.159.697,04	1.018.61

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - CNS 06.874.144
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conteúdo nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-2 Data: 10/05/2016 13:57:30
Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C, AD154686-DPFM
Valor Total do Ato: R$ 3,76
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpr.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006284

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
Rua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

Livro: 0009 Pág.: 0415

BALANÇO PATRIMONIAL

Valores expressos em Reais (R$)

PASSIVO

	Saldo em 31/12/2015	Saldo em 31/12/2014
CIRCULANTE	133.472,56	200.026,10
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS	39.301,31	110.140,71
EMPRÉSTIMOS	39.301,31	110.140,71
BB Capital Giro MIX Pasep - 049.518.909	0,00	1.596,38
BB Giro Flex - 049.517.987	15.000,46	46.250,38
BB Giro Rapido - 049.517.480	15.004,00	35.000,80
BB Giro Rapido - 49.520.932	8.776,69	25.868,11
Banco do Brasil - 71.446.019	0,00	1.544,96
(-) Juros a Apropriar - Banco do Brasi 71.446.019	0,00	(119,92)
Cheques a Compensar Banco do Brasil	520,16	0,00
FORNECEDORES	61.141,81	65.178,00
FORNECEDORES NACIONAIS	61.141,81	65.178,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	24.298,41	15.696,20
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	24.298,41	15.696,20
ICMS Antecipação a Recolher	3.968,56	0,00
IRRF sobre Trabalho Assalariado	164,56	23,25
Simples a Recolher	20.165,29	15.672,95
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS	8.731,03	9.011,19
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	6.354,68	6.789,61
Salários e Ordenados a Pagar	4.574,68	4.365,25
Pró Labore a Pagar	1.780,00	2.424,36
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	2.376,35	2.221,58
INSS a Recolher	1.179,26	1.153,34
FGTS a Recolher	1.071,58	935,20
Contribuição Sindical a Recolher	125,51	133,04
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.026.224,48	818.587,02
CAPITAL SOCIAL	75.000,00	75.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	75.000,00	
Capital Social	75.000,00	
RESERVAS DE LUCROS	951.224,48	
Reserva de Lucros a Realizar	951.224,48	
TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO E PASSIVO	1.159.697,04	1.(

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 9º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-3; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AD16468 5-Q512-
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

Livro: 0009 Pág.: 0416

)EALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
NPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
ua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Valores expressos em Reais (R$)

	Período de 01/01/2015 a 31/12/2015	Período de 01/01/2014 a 31/12/2014
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	**1.806.997,29**	**1.810.712,38**
VENDAS DE MERCADORIAS	1.806.997,29	1.810.712,38
VENDAS MERCADO INTERNO	1.806.997,29	1.810.712,38
Vendas de Mercadorias a Vista	4.373,84	4.015,57
Vendas de Mercadorias a Prazo	1.802.623,45	1.806.696,81
(=) TOTAL DA RECEITA BRUTA	**1.806.997,29**	**1.810.712,38**
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	**(156.806,09)**	**(152.475,01)**
VENDAS CANCELADAS	(6.521,98)	(26.959,18)
(-) De Vendas de Mercadorias Mercado Interno	(6.521,98)	(26.959,18)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(150.284,11)	(125.515,83)
(-) SIMPLES Nacional	(150.284,11)	(125.515,83)
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	**1.650.191,20**	**1.658.237,37**
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	**(951.128,55)**	**(826.699,10)**
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS	(951.128,55)	(826.699,10)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(951.128,55)	(826.699,10)
Estoque Inicial	(100.497,79)	(70.657,90)
Compras de Mercadorias a Vista	0,00	(3.720,00)
Compras de Mercadorias a Prazo	(921.445,12)	(844.570,37)
Fretes Sobre Compras de Mercadorias	(12.438,12)	(12.171,32)
(-) Devoluções de Compras de Mercadorias	8.239,38	4.234,27
(-) ICMS Sobre Compras de Mercadorias	(4.441,80)	0,00
(-) Estoque Final	79.454,90	100.186,22
(=) LUCRO BRUTO	**699.062,65**	**831.538,27**
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	**(272.637,94)**	**(26**
DE VENDAS	(10.436,41)	
UTILIDADES E SERVIÇOS	(10.436,41)	
Energia Elétrica	(1.873,60)	
Telecomunicações	(8.562,81)	
ADMINISTRATIVAS	(224.351,28)	(21
DESPESAS COM PESSOAL	(143.652,86)	(13
Salários e Ordenados	(84.349,68)	(8
Pró Labore	(24.000,00)	(2
13º Salário	(7.799,83)	
Férias	(7.583,04)	
FGTS	(8.015,29)	

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54684-57AW
Valor do Ato: R$ 3,76
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-4 - Data: 10/05/2016 13:57:10
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

DEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
Rua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Valores expressos em Reais (R$)

	Período de 01/01/2015 a 31/12/2015	Período de 01/01/2014 a 31/12/2014
Indenizações e Aviso Prévio	0,00	(485,00)
Assistência Médica e Social	(10.420,02)	0,00
Uniformes	(1.385,00)	(12,00)
Consultas Admissionais e Demissionais	(100,00)	(50,00)
PROPAGANDA E PUBLICIDADE	(4.389,00)	0,00
Publicidade	(4.389,00)	0,00
VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	(860,87)	(1.668,66)
Viagens e Estadias	(860,87)	(1.668,66)
OCUPAÇÃO	(20.004,00)	(19.805,00)
Alugueis e Condominios	(19.980,00)	(19.805,00)
Manutenção e Reparos	(24,00)	0,00
DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES	(6.513,11)	(5.300,78)
Depreciações	(6.513,11)	(5.300,78)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(975,07)	(683,54)
Correios	(790,07)	(548,54)
Limpeza e Conservação	0,00	(135,00)
Processamento de Dados	(185,00)	0,00
DESPESAS COM VEÍCULOS	(17.879,70)	(13.035,86)
Combustiveis e Lubrificantes	(12.069,42)	(10.060,97)
Manutenção de Veículos	(837,02)	0,00
Depreciação de Veículos	(2.974,89)	(2.974,89)
Seguros de Veículos	(1.998,37)	0,00
DESPESAS GERAIS	(30.076,67)	(32.746,26)
Material de Expediente	(2.663,10)	0,00
Material de Uso e Consumo	(7.395,48)	(1.271,17)
Serviços Profissionais	(2.846,00)	0,00
Honorários Contábeis	0,00	(8.573,30)
Bens de Pequeno Valor	(766,90)	
Cursos e Treinamentos	(974,00)	
Lanches, Refeições, Copa e Cozinha	(2.494,70)	
Segurança e Vigilância	(2.176,00)	
Seguros de Bens	(813,96)	
Manutenção de Máquinas e Equipamentos	(773,20)	
Manutenção de Móveis e Utensílios	(60,00)	
Limpeza e Conservação	(600,00)	
Despesas com Licitações	(662,40)	
Despesas com Cartório	(2.316,67)	
Festas de Congraçamentos	(984,26)	
Despesas com Software	(4.550,00)	
DESPESAS FINANCEIRAS	(31.820,31)	(4
DESPESAS GERAIS	(31.820,31)	(4
Descontos Concedidos	(0,48)	
Despesas Bancárias Diversas	(2.369,44)	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 4º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 217, inciso V do CPC, 411, inciso V do CPP e §2º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6, inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54683-P0F4; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-5; Data: 10/05/2016 13:57:10
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpr.jus.br
Bel. Valeria de Miranda Cavalcanti
Titular

)EALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
NPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
ua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Valores expressos em Reais (R$)

	Período de 01/01/2015 a 31/12/2015	Período de 01/01/2014 a 31/12/2014
Juros Pagos ou Incorridos	(588,30)	(901,04)
Juros S/ Impostos	(108,10)	(332,88)
Multas Dedutíveis	0,00	(1.342,82)
Juros Bancarios	(187,64)	(100,07)
Juros S/ Empréstimos/ Financiamentos	(28.523,79)	(35.689,74)
Multas de Trânsito	(42,56)	(10,00)
Imposto de Renda sobre Aplicações	0,00	(14,32)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	1.315,60	1.176,22
Descontos Obtidos	697,98	371,79
Juros Recebidos	3,91	332,17
Receitas Financeiras Diversas	613,71	472,26
DESPESAS TRIBUTARIAS	(5.215,00)	(6.904,10)
CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS	(5.215,00)	(6.904,10)
Impostos e Taxas	(3.215,72)	(5.427,17)
IPTU	(240,91)	0,00
IPVA	(276,85)	(285,22)
IOF e IOC	(497,30)	(835,25)
Sindicatos e Associações	(984,22)	(356,46)
(-) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	311,57	435,81
RECEITAS OPERACIONAIS DIVERSAS	311,57	435,81
Amostra Grátis	311,57	0,00
Amostra Grátis	0,00	435,81
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(2.442,11)	0,00
Perdas do Ativo Imobilizado	(2.442,11)	0,00
) LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	**426.424,71**	**561.685,62**
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	**426.424,71**	**561.685,62**

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVÉDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.970-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54682-YWAA
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-6; Data: 10/05/2016 13:57:30
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpr.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
CNPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constituitivo: 21/12/2007
Rua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA - INDIRETO

	Período de 01/01/2015 a 31/12/2015	Período de 01/01/2014 a 31/12/2014
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Resultado do Exercício	426.424,71	561.685,62
Depreciação e Amortização	9.488,00	8.275,67
Resultado na Baixa de Imobilizados	2.442,11	1.994,94
RESULTADO DO EXERCICIO AJUSTADO	**438.354,82**	**571.956,23**
(Aumento) Redução em Contas A Receber	67.590,71	-36.751,00
(Aumento) Redução dos Estoques	20.731,32	-29.964,13
(Aumento) Redução em Outros Creditos	-12.861,98	-870,18
Total de Variações do Ativo	**75.460,05**	**-67.585,31**
Aumento (Redução) em Fornecedores	-2.515,19	-6500,5
Aumento (Redução) em Obrigações Trabalhistas e Previdenciarias	-280,16	2706,77
Aumento (Redução) nos Impostos e Contribuições	8.602,21	10455,52
Aumento (Redução) em Outras Obrigações		
Total de Variações do Passivo	**5.806,86**	**6.661,79**
= Disponibilidades Líquidas Geradas pelas (Aplic. nas) Ativ Operac	**519.621,73**	**511.032,71**
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
Aquisição de Imobilizados	-44.609,00	-3.784,68
= Disponibilidades Líquidas Geradas pelas (Aplic nas) Ativ Invest	**-44.609,00**	**-3.784,68**
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS		
Obtenção (Pagamentos) de Empréstimos	-70.839,40	28.735,18
Integralização de Capital	0,00	25.000,00
Distribuição de Lucro	-220.308,25	-221.052,63
= Disponibilidades Liquidas Ger pelas (Apl nas) Ativ de Financiamento	**-291.147,65**	**-167.317,45**
mento (Redução) nas Disponibilidades (1 + / - 2 + / - 3)	**183.865,08**	**339.930,58**
Disponibilidades no Ínicio do Período	**774.514,56**	**434.583,98**
Disponibilidades no Final do Período (4 + / - 5)	**958.379,64**	**774**

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.871-0
Autenticação Digital
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54681-N4VT
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7; Data: 10/05/2016 13:57:10
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpr.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

CNPJ: 09.285.000/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007

Rua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO - 01/01/2014 a 31/12/2014

Valores expressos em Reais (R$)

	Capital		Reservas de Lucro	Ajustes de Avaliação Patrimonial		
	Capital Social	Capital a Realizar	Lucros Realizar	Normas Internac. de Contabilidade	(-)Normas Int. Contabilidade	Total
Saldo em 31/12/2013	50.000,00	0,00	402.954,03	0,00	0,00	452.954,03
Lucro Líquido do Exercício	0,00	0,00	561.685,62	0,00	0,00	561.685,62
Lucros Distribuídos	0,00	0,00	(221.052,63)	0,00	0,00	(221.052,63)
Integralização Capital	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00
Saldo em 31/12/2014	75.000,00	0,00	743.587,02	0,00	0,00	818.587,02

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-006 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4963100516135744070 7-8; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54680-UVXV; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

CNPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007

Rua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO - 01/01/2015 a 31/12/2015

Valores expressos em Reais (R$)

	Capital		Reservas de Lucro	Ajustes de Avaliação Patrimonial		
	Capital Social	Capital a Realizar	Lucros Realizar	Normas Internac. de Contabilidade	(-)Normas Int. Contabilidade	Total
Saldo em 31/12/2014	75.000,00	0,00	743.587,02	0,00	0,00	818.587,02
Lucro Liquido do Exercicio	0,00	0,00	426.424,71	0,00	0,00	426.424,71
Lucros Distribuidos	0,00	0,00	(220.308,25)	0,00	0,00	(220.308,25)
Ajustes de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	1.521,00	0,00	0,00	1.521,00
Saldo em 31/12/2015	75.000,00	0,00	951.224,48	0,00	0,00	1.026.224,48

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-6
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 2244-5454 - Fax: (83) 2244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 49631005161357440707-9; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54679-L4BU; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

)EALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
NPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
ja Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

Livro: 0009 Pág.: 0422
Período: 01/01/2015 a 31/12/2015

NOTAS EXPLICATIVAS

I - CONTEXTO OPERACIONAL

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP, cadastrada no CNPJ sob o número 09.285.600/0001-18, Inscrição Estadual número 904.27678-21 constituída em 21/12/2007, tributada pelo Simples Nacional com apuração mensal, opção pelo regime de competência, com ramo de atividade:
4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos, controlados e não controlados, produtos farmacêuticos e homeopáticos;
4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
4789-0/05 - Comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários;
4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos;
4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios (alimentação enteral, complementação alimentar e leite infantil);
4645-1/02 - Comércio atacadista, importação e exportação de produtos para ortopedia;
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene e limpeza;
4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos, equipamentos e mobília para uso odontológico, médico e hospitalar;
Com sede no município de Pato Branco/PR, na Rua Guarani, nº 1110 - Centro.

II - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2015 e 31 de Dezembro de 2014 (comparativas) aqui compreendidas: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado (DR), Demonstração de Fluxo de Caixa (DFC) e Demonstrações das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e os Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, independentemente do recebimento ou pagamento. A escrituração contábil foi realizada com observância dos Princípios de Contabilidade aprovados pela Resolução CFC nº. 750/1993 e disposições contidas na ITG 1000 - Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, aprovada pela Resolução CFC n º. 1.418/2012.

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional do país. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

O Imobilizado foi mensurado inicialmente pelo seu custo, o qual corresponde o seu preço de aquisição, incluindo impostos de importação e tributos não recuperáveis, além de outros gastos incorridos diretamente atribuíveis ao esforço de trazê-los para condição de operação. A depreciação está alocada ao resultado do período de uso, de modo uniforme ao longo da vida útil dos ativos através do método linear. Os terrenos e edificações foram considerados como vida útil por tempo indeterminado, e logo não foram objeto de depreciação.

III - DECLARAÇÃO EXPLÍCITA

E empresa declara explicitamente que está em conformidade com a ITG 1000 - Modelo Contábil para Microempresas e Empresa de Pequeno
'e, aprovada pela Resolução CFC nº.1.418/2012.

IV - OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

a) Empréstimos:

BB Giro Flex - 049.517.987 - Capital R$ 52.499,72 - Saldo a pagar R$ 15.000,46;
BB Giro Rápido - 049.517.480 - Capital R$ 30.801,58 - Saldo a pagar R$ 15.004,00;
BB Giro Rápido - 49.520.932 - Capital R$ 30.000,00 - Saldo a pagar R$ 8.776,69.

b) Adiantamento a terceiros:

Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil : R$ 10.197,15
Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz Ltda: R$ 1.215,54
Atitude Ambiental Ltda: R$ 175,00.

c) Cheque a Compensar:

Cheque Nº 850588 - Nestor Lachman & Cia Ltda: R$ 520,16.

V - PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O Patrimônio Líquido é o valor residual dos ativos reconhecidos menos os passivos reconhecidos.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 4963100516135744070710 Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/ AD154678-FMWO
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

DEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP
NPJ: 09.285.600/0001-18 NIRE: 41600170148 Data do Ato Constitutivo: 21/12/2007
ua Guarani, 1110 - Centro - Pato Branco - PR - 85.501-036

Livro: 0009 Pág.: 0423
Período: 01/01/2015 a 31/12/2015

NOTAS EXPLICATIVAS

a) Titular: Adriana Chiocheta Rissardi, atualmente com 100% do capital, possui 75.000 quotas o que equivale a R$ 75.000,00.

Lucros Distribuídos:

Os lucros distribuídos foram no valor total de R$ 220.308,25 (duzentos e vinte mil trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos):

Reserva de Lucros a Realizar:

A empresa apresentou no ano de 2015 um lucro de R$ 426.424,71 (quatrocentos e vinte e seis mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e um centavos), o valor total de lucros distribuídos foi de 220.308,25 (duzentos e vinte mil trezentos e oito reais e vinte e cinco centavos), a Reserva de Lucros a Realizar fica com saldo final do exercício no valor de R$ 951.224,48 (novecentos e cinquenta e um mil, duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e oito centavos).

Pato Branco, 31 de Dezembro de 2015.

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, 3º-A, 7º, inc. VI, 41 e 62, da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.7.12008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 496310051613574407O7-11; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C; AD154677-KZ6M;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

LIVRO DIÁRIO

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este livro nr. 0009, 0424 pág.s, numeradas eletronicamente e seguidamente do nr. 0001 ao nr. 0424 e serviram para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento, no período de 01/01/2015 a 31/12/2015, do contribuinte abaixo descrito:

Nome da Empresa . . . . . : IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP

Endereço . . . . . : Rua Guarani, 1110

Complemento . . . . . .:

Cidade . . . . . : Pato Branco

CEP . . . . . : 85.501-036

Bairro . . . . . .: Centro

Estado . . . . . : PR

Registrado na Junta Comercial : 41600170148

Observações do Registro . . . : Empresa foi transformada de LTDA para EIRELI em 05/12/2014 Nire LTDA: 41206092974

Data do Registro . . . . . : 21/12/2007

Inscrição Estadual . . . . . : 904.27678-21

Inscrição Municipal . . . . . : 257534

CNPJ . . . . . .: 09.285.600/0001-18

Pato Branco (PR), 31 de dezembro de 2015

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
Titular
CPF: 014.993.589-70

MAURO CESAR KALINKE
CRC: 1-PR-033694/O-0 - Contador
CPF: 574.940.109-04

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V e 8º c/c 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 4963100516135744070712; Data: 10/05/2016 13:57:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADI54676-CHSW;
Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 23/05/2016 às 09:51:26 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc5c0f743ed0664db39620c33c82947a40d80f5e2cfc681cdae3d41ad1
6dc627401704ef750f5f2e9fc84ed2c5db82920a9377e7a3ff816b7c7361712759b8a6

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 23/05/2017 às 09:50:56 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 529521

Código de Controle da Autenticação:

496310051613574407 07-1 a 496310051613574407 07-12

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ORTEC
contabilidade

006295

Referente ao Balanço de 2015 da empresa:
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - EPP

ILG = AC + RLP/PC + ELP = 1.082.929,72 / 133.472,56 = 8,1135

ILC = AC/PC = 1.082.929,72 / 133.472,56 = 8,1135

IE = PC + ELP/PL = 133.472,56 / 1.026.224,48 = 0,1301

Índice de liquidez geral (ILG)
Índice de liquidez corrente (ILC)
Índice de endividamento (IE)

Ortec Organização Técnica Contábil Ltda
Nedia Maria Balbinotti Coterli
Representante Legal

Nédia M. B. Coterli
CRC PR 027928/O-5
CPF 473.447.259-91

DEALMED
Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Fone (46) 3025-5368
Fax (46) 3025-5369

OPES Nº 02

NSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

O PRESENCIAL Nº 008/2017

MENTOS DE HABILITAÇÃO

IED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

9.285.600/0001-18

06/93

006297

DECLARAÇÃO EM ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
Pregão Presencial 008/2017

A empresa LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT, inscrita sob o CNPJ nº 04.071.245/0001-60, sediada na cidade de Porto Alegre, estado do RS, à Avenida Sao Paulo, 881 - Bairro Sao Geraldo, DECLARA, sob as penas da Lei, para fins do disposto no inciso XXXIII do artigo 7° da CF/88, combinado com o inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93 com suas posteriores alterações (inciso introduzido pela Lei 9854/97 e regulamentação através do Decreto 4358/2002), que não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não possui menores de 16 (dezesseis) anos exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Porto Alegre, 18 de Abril de 2017

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

006298

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
Pregão Presencial 008/2017

Declaramos, sob pena da Lei, que a empresa LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT com CNPJ 04.071.245/0001-60, sediada na Avenida Sao Paulo, 881 - Bairro Sao Geraldo - Porto Alegre / RS, que há inexistência de fato impeditivo à habilitação, nos termos do inciso IV, do art. 87, da Lei 8.666/93, e que não está declarada inidônea em qualquer esfera da Administração Pública e nem está suspenso de participar de licitações, por qualquer Órgão governamental, autarquia, fundacional ou de economia mista, quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômica-financeira, e que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos, cientes da responsabilidade de declarar ocorrências posteriores. Declaramos também, que cumprimos todos os requisitos de habilitação mencionados no edital, assim como atendemos todas as exigências e documentação.

Porto Alegre, 18 de Abril de 2017

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

Wiliam de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para fins de participação no **Pregão Presencial n. º 008/2017**:

□□A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2.º da Lei n. º 8.666/93 e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

□□Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;

□□Termos cumpridos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

□□Nos submetemos a qualquer decisão que o CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Porto Alegre, 18 de abril de 2017

04.07[illegible]
LICIMED Dis[illegible]tos
e Pro[illegible]da
São G[illegible]230-161
Porto Alegre - RS

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

04.07[illegible]
LICIMED Dis[illegible]elatos
e Prod. Med. [illegible] Ltda
São [illegible]
São Geraldo [illegible]230-161
Porto Alegre - RS

006300

ANEXO IX
FICHA CADASTRAL
DADOS DA EMPRESA

Nome Empresarial: Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Endereço: Av. São Paulo, n.º 881 Comp.: Térreo
Cidade: Porto Alegre U.F.: RS
Telefone: (51) 3076-8181 Fax: (51) 3076-8160 C.E.P.: 90.230-161
E-mail: licimed@licimed.com.br Nome p/ contato: Daiane
C.N.P.J./M.F.: 04.071.245/0001-60 Insc. Estadual: 096/2842834
Insc. Municipal: ISENTO
Ramo de atividade: distribuição de medicamentos, correlatos, produtos nutricionais e produtos médicos e hospitalares.
Capital registrado: 60.000
Capital social:. 60.000 Capital integralizado:.60.000
Tem filiais? (S/N) N Quantas?: --

DADOS DOS SÓCIOS
Nome: Claudionei dos Santos Melo Cargo: Sócio-Diretor
Nome: Bruna Silveira Vicari Cargo: Sócio-Diretor
Nome: Nicolle Silveira Vicari Cargo: Sócio-Diretor

REFERÊNCIAS
Referências bancárias:
Banco do Brasil - Daiane (51) 3371-6700
Banco HSBC - Marcelo - (51) 3778-2200
Banco Banrisul – Antônio - (51) 3208-6900

Referências comerciais:
Nestlé – Patrícia - (51) 9354-4779
Eurofarma Laboratórios – Edilson – (11) 5090-8533
Zambon Laboratórios – Samara- (11) 3075-9353

DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA
Nome: Valter Luis Zanchetti Filho
Cargo: Representante (Procurador)
RG.: 1088450208 CPF.: 012.643.390-97

DADOS DO REPRESENTANTE COMERCIAL
Nome: Daiane Nunes Silveira
CPF.: **007.209.970-46** RG: **4083453541**
Endereço: Av. São Paulo n.º881
Cidade: Porto Alegre U.F.: rs CEP.: 90.230-161
Telefone: (51) 3076-8181 Fax: (51) 3076-8160
E-mail: daiane.silveira@licimed.com.br Celular: (51) 9235-7981
Todo e qualquer contato deve ser feito com a representação? [ ] Sim [ ] Não

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

Porto Alegre, 18 de abril de 2017

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

ANEXO VIII
PEDIDO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

O Consórcio Intermunicipal de Saúde
Setor de Licitações
Pato Branco – PR

Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda estabelecida à *Av. São Paulo*, n.º *881*, Porto Alegre / RS inscrita no C.N.P.J./M.F. sob n.º *04.071.245/0001-60*, neste ato representada por *Max Willian de Souza, representante e procurador*, desejando ser inscrita no CADASTRO DE FORNECEDORES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE e em cumprimento às disposições contidas no artigo 27 da Lei n.º 8.666/93, vem mui respeitosamente solicitar que seja expedido o CERTIFICADO DE REGISTRO DE FORNECEDORES, anexando para tanto os seguintes documentos:

1) Documentação relativa à personalidade e capacidade jurídica *(Art. 28 - Lei n.º 8.666/93)*
1.1) Cédula de identidade e C.P.F. dos proprietários;
1.3) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado

2) Documentação relativa a regularidade fiscal *(Art. 29 - Lei n.º 8.666/93)*
2.1) Pessoa jurídica: prova de inscrição junto ao C.N.P.J.;
2.2) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual e Municipal
2.3) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante
2.3.1) Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais;
2.3.4) Certidão negativa de falência ou concordata
2.4) Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
2.5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhista;
2.6) Cópia do Alvará de Licença e autorização emitido pela Vigilância Sanitária.

3) Documentação relativa à qualificação técnica *(Art. 30 - Lei n.º 8.666/93)*
3.1) Registro ou inscrição na entidade profissional competente CRF;
3.2) Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características com o objeto da licitação.

4) Documentação relativa à qualificação econômica financeira *(Art. 31 - Lei n.º 8.666/93)*
4.1) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, devidamente registrados na Junta Comercial, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada à substituição por balancetes ou balanços provisórios; do proponente em que sejam nomeados os valores

do ativo circulante (AC), do realizável a longo prazo (RLP), do passivo circulante (PC), do exigível a longo prazo (ELP) e do patrimônio líquido (PL), de modo a se extrair:

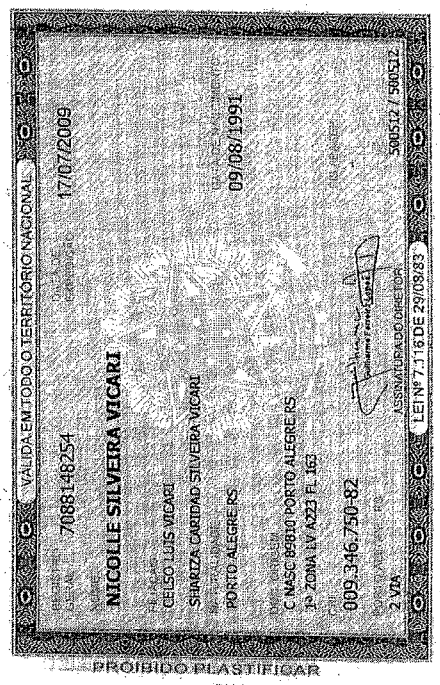
4.1.1) Índice de liquidez geral (ILG)
4.1.2) Índice de liquidez corrente (ILC)
4.1.3) Índice de endividamento (IE)
4.2) Os índices referidos nos itens 4.1.1, 4.1.2 e 4.1.3 resultarão das seguintes fórmulas:
ILG = AC + RLP/PC + ELP = _____
ILC = AC/PC = _____
IE = PC + ELP/PL = _____

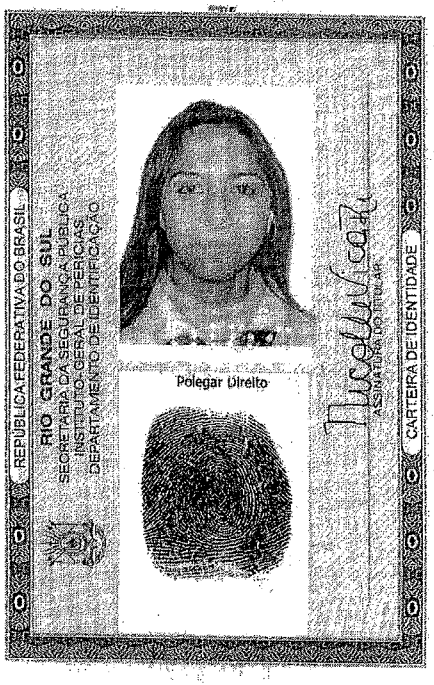
Nestes termos, pede deferimento.

Porto Alegre, 18 de abril de 2017

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS





CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.not.br - Tel. (83) 3244-5484 - Fax. (83) 3244-5484
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 352724011710370100 31-1; Data: 24/01/2017 10:37:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO98348-35F3;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006304

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 25/01/2017 às 07:47:36 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbaff10862f87f78d00ee460f555577a6dc0ee3f74f276fa76748178120e5
2429b87470782489389f344c4fa4ceb5260cebaca48907ac82cba0d9fdf75db7a1cc

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 25/01/2018 às 01:52:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 640791

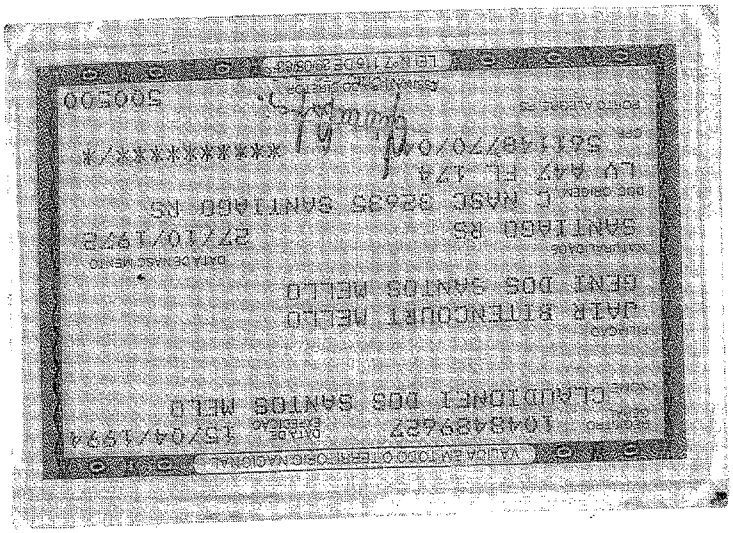
Código de Controle da Autenticação:

352724011710370100 31-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-005 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5454 - Fax: (83) 3244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 352724011710360703 75-1; Data: 24/01/2017 10:36:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO98345-4MQ7;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006306

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

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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 25/01/2017 às 07:46:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbaff10862f87f78d00ee460f555577a68eff363af063491916cb3dc3ba55
b5eab87470782489389f344c4fa4ceb5260cac0b360270758690a59b40df62590eaa

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 25/01/2018 às 01:52:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 640788

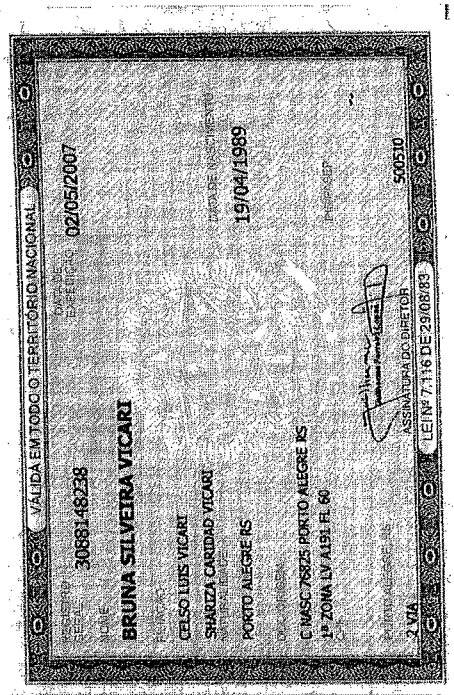
Código de Controle da Autenticação:

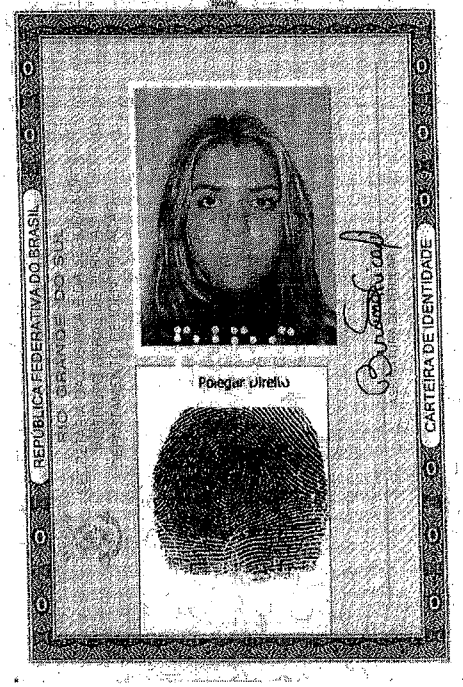
352724011710360703 75-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

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





CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1895
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-060 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 352724011710363301 40-1; Data: 24/01/2017 10:37:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEO98346-8LP8;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

006303

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

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

CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 25/01/2017 às 07:41:37 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbaff10862f87f78d00ee460f555577a61e5510c3ba6f56d442dcfabb624d
16b5b87470782489389f344c4fa4ceb5260cbedce11a30b2f4cfbe73fb60dd9a8b1f

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 25/01/2018 às 01:52:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 640789

Código de Controle da Autenticação:

35272401171036330140-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: http://www.azevedobastos.not.br

ICP Brasil

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 352704071616335100031-1; Data: 04/07/2016 16:33:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP25201-A4TW; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Sel. Valberto Miranda Cavalcanti Titular

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
43204510266	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

15 DEZ 2015

Nº FCN/RE
RS2201500586835

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		026	1	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

VIA UNICA

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

PORTO ALEGRE - RS
Local

Nome: NICOLAS SILVEIRA VICARI
Telefone de Contato: (51) 3311-4333
Assinatura:

10 Dezembro 2015
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

☐ DECISÃO SINGULAR

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

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO 18/1/16 ☐ NÃO __/__/__

Data Responsável Data Responsável

CERTIFICO O REGISTRO EM: **18/01/2016 SOB Nº: 4221697**
Protocolo: 15/366509-2, DE 15/12/2015
Empresa: 43 2 0451026 6
LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

JUCERGS

JOSÉ TADEU JACOBY
SECRETÁRIO-GERAL
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☒ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☒ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

CS.

18/01/16
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

__/__/__ Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES Sem DOE de abertura de filial

R. 9/ DOE

A Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 15/366509-2, referente à empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, NIRE 4320451026-6, foi deferido e arquivado sob o nº 4221697, em 18/01/2016. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucergs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança IWFDK. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 19/01/2016 às 17:05, por Jose Tadeu Jacoby – Secretário Geral.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 008.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58035-000 www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5454 - Fax: (83) 3244-5454
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 352704071616335100031-2; Data: 04/07/2016 16:33:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP25200-TTZ8; Valor Total do Ato: R$ 3,78
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valberto Miranda Cavalcanti
Titular

LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

NIRE 43.204.510.266

CNPJ 04.071.245/0001-60

006310

17ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento, e na melhor forma do direito, **NICOLLE SILVEIRA VICARI**, brasileira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 09/08/1991, solteira, empresária, portadora da Carteira de Identidade nº 7088148254, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob nº 009.346.750-82, e **BRUNA SILVEIRA VICARI**, brasileira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 19/04/1989, solteira, empresária, portadora da Carteira de Identidade nº 3088148238, expedida pela SJS/RS, inscrita no CPF sob nº 009.346.190-93, ambas residentes e domiciliadas à Rua Desembargador Moreno Loureiro Lima, nº 305, apto. 402, bairro Bela Vista, CEP 90450-130, Porto Alegre/RS, sócias representando 99% do capital social da sociedade empresária limitada, **LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.071.245/0001-60, estabelecida à Avenida São Paulo, nº 881, bairro São Geraldo, CEP 90230-161, Porto Alegre/RS, com Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul, sob NIRE nº 43.2.0451026-6, em 22/09/2000, e sua última alteração do contrato social sob nº 4162390, em 08/09/2015, resolvem, de comum acordo, Alterar e Consolidar seu Contrato Social, como segue:

DA ABERTURA DE FILIAL

A sociedade resolver constituir uma filial localizada à Rua José Guilger Sobrinho, nº 64, casa 2, Jardim Internacional, bairro Santo Amaro, CEP 04756-030, São Paulo/SP, com as mesmas atividades da matriz.

A Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 15/366509-2, referente à empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, NIRE 4320451026-6, foi deferido e arquivado sob o nº 4221697, em 18/01/2016. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucergs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança IWFDK. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 19/01/2016 às 17:05, por Jose Tadeu Jacoby – Secretário Geral.

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-8
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V e 9º, § 1º e 62 da Lei Federal nº 3551/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 3527040716163351003 1-3; Data: 04/07/2016 16:33:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADP25199-KZON; Valor Total do Ato: R$ 3,78;
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valberto Miranda Cavalcanti Titular

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Após a alteração efetuada, as sócias resolvem consolidar seu Contrato Social, o qual passa a vigorar com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de **LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**, com sede e foro à Avenida São Paulo, nº 881, bairro São Geraldo, CEP 90230-161, Porto Alegre – RS.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A sociedade utiliza o nome fantasia de LICIMED.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá instalar, manter e extinguir depósitos, escritórios, filiais, agências, sucursais, ou qualquer outro estabelecimento no território nacional, em atenção às conveniências sociais, a critério e deliberação dos sócios cotistas.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A sociedade possui uma filial, localizada à Rua José Guilger Sobrinho, nº 64, casa 2, Jardim Internacional, bairro Santo Amaro, CEP 04756-030, São Paulo/SP, com as mesmas atividades da matriz.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem por objetivo social vender, comprar, distribuir, por conta própria e de terceiros, produtos farmacêuticos, correlatos, químicos e hospitalares para a medicina e odontologia, materiais, instrumentos, aparelhos e dispositivos médicos hospitalares, inclusive de proteção individual (EPI); venda de produtos de saneamento e cosméticos.

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social é de R$ 900.000,00 (novecentos mil reais), divididos em 900.000 (novecentas mil) cotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente nacional e lucros acumulados registrados na contabilidade, distribuídas pelos sócios da seguinte forma:

A Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 15/366509-2, referente à empresa LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, NIRE 4320451026-6, foi deferido e arquivado sob o nº 4221697, em 18/01/2016. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - http://www.jucergs.rs.gov.br/, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança IWFDK. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 19/01/2016 às 17:05, por Jose Tadeu Jacoby – Secretário Geral.