



**14ª DÉCIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE:  
"EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA."  
CNPJ 12.882.932/0001-94**

**ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileira, nascida em 23/09/1935, viúva, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 393.284 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 331.032.674-87, residente e domiciliada à Rua do Triunfo, 503, bairro do Arruda, nesta cidade do Recife/PE, CEP: 52.120-090.

**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileiro, nascido em 14/12/1959, divorciado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 1.738.580 - SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 212.252.064-72, residente e domiciliado à Rua Dr. Fênias de Lucena, 265, Ap. 2402, Edifício Jardins do Rosarinho, bairro da Encruzilhada, nesta cidade do Recife/PE, CEP: 52.041.090.

**DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileira, nascida em 02/12/1958, divorciada, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 1.618.934 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 719.579.284-68, residente e domiciliada à Rua Voluntários da Pátria nº 405, Apto 302, Campo Grande - nesta cidade de Recife/PE CEP: 52.040-150.

As Partes acima qualificadas, na qualidade de Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26200517114, com sede na Rua das Moças nº 402, Edif. Especial 0000, Anexo 394, Galpão 000C, bairro do Arruda, Recife/PE, CEP: 52.120-320, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.882.932/0001-94, deliberam, de pleno e comum acordo, ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº-10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME EMPRESARIAL, DO NOME FANTASIA, DA SEDE, DAS FILIAIS E DA NATUREZA JURÍDICA**

1.1 - A Sociedade possui o nome empresarial **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, o nome fantasia **EXOMED**, a sede estabelecida na Rua das Moças nº 402, Edif. Especial 0000, Anexo 394, Galpão 000C, bairro do Arruda, Recife/PE, CEP: 52.120-320.

1.2 - A Sociedade resolve abrir uma filial no seguinte endereço: **Avenida Coremas nº 716, Sala 03, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-430**, com o nome fantasia da filial: **"EXOMED FILIAL JP"**.

1.3 - A natureza jurídica é de sociedade empresária limitada.

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



1.4 - A filial possuirá os seguintes objetos sociais:

**Principal**

46.44-3/01 -> Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano

**Secundários**

46.46-0/01 -> Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria.

46.45-1/01 -> Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios.

49.30-2/02 -> Transporte Rodoviário de Carga, exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS**

2.1 - O sócio DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO, detentor de 800.000 (oitocentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), cede e transfere um total de 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) para o sócio ERICK GOMES VIEIRA DE MELO, brasileiro, solteiro, nascido em 12/08/1993, empresário, CPF: 059.873.894-02, RG nº 7692568 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Doutor Eneas de Lucena nº 265, Edifício Jardim do Rosarinho, Apartamento 2402, bairro da Encruzilhada, Recife/PE CEP: 52.041-090, Admitido neste ato contratual, com o consentimento e o aceite de todos os sócios, em caráter irrevogável e irretroatável, sendo vedado o direito de arrendimento, renunciando ao direito que se funda a ação.

2.2 - Após a cessão e transferência de quotas, e da admissão do novo sócio, o capital social fica distribuído como se segue:

Sócios	Quotas	(%)	Valor (R\$)
ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	190.000	19	190.000,00
DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	600.000	60	600.000,00
DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	10.000	1	10.000,00
ERICK GOMES VIEIRA DE MELO	200.000	20	200.000,00
<b>Total</b>	<b>1.000.000</b>	<b>100</b>	<b>1.000.000,00</b>

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

Assina 2 de 13

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



2.4 - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social (art. 1.052, CC/2002).

### CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DISPOSIÇÕES DIVERSAS

3.1 - Fica inserido na Décima Quarta Alteração ao Contrato Social a cláusula "DAS DISPOSIÇÕES DIVERSAS", que não existia até a Décima Terceira Alteração ao Contrato Social, com a seguinte redação aduzida abaixo:

#### "CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES DIVERSAS

10.1 - O não exercício de qualquer direito ou faculdade estabelecidos no presente contrato constituirá ato de mera liberalidade, não inovando ou criando direitos e precedentes a serem invocados por qualquer dos sócios.

10.2 - Os Sócios estabelecem que qualquer conflito existente observar-se-á os termos pactuados neste Contrato, que se sobrepõem a qualquer outro, mas secundariamente elegem e respeitam o Código Civil vigente, que prevalece em relação a outras legislações.

10.3 - Fica estabelecido que tudo o que girar em torno deste contrato, no que diz respeito à comunicação entre os sócios, deverá ser tratado "por escrito", inclusive por meios eletrônicos, como *whatsapp* e *e-mail*, embora seja utilizado o bom senso de parte à parte para saber se a outra Parte visualizou a mensagem, justamente para ficar inequivocamente demonstrada a recepção da comunicação entre os Contratantes.

10.4 - Este pacto tem a natureza da **confidencialidade**, não sendo autorizada a divulgação para quem quer que seja, salvo se houver expressa ordem judicial nesse sentido específico ou quando seja extremamente necessário para o bom funcionamento da Sociedade, principalmente na busca em atender as suas finalidades sociais.

10.5 - Na forma da Lei nº 12.846/13, regulamentada pelo Decreto nº 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhum sócio poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato, devendo garantir, ainda, que seus empregados, prepostos e colaboradores ajam da mesma forma, observando sempre com rigor o cumprimento desta **Cláusula Anticorrupção**, em respeito ao **Programa de Compliance** ou de **Integridade** adotado pela Sociedade.

10.6 - Fica deliberado que caso a Sociedade seja compelida e ou condenada a arcar com sanção decorrente de ação culposa e ou dolosa, cuja prática do ato tenha sido

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



causada por um dos seus sócios ou procuradores, advinda ou não de dano material ou moral, fica aqui estabelecido que o prejuízo material será suportado pelo agente causador do fato, onde a Sociedade o acionará regressivamente, podendo reter os créditos que porventura ele tiver direito, como acioná-lo extra ou judicialmente, após a apuração da extensão do dano.”

#### **CLÁUSULA QUARTA: DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

4.1 – Fica inserido na Décima Quarta Alteração ao Contrato Social a cláusula em homenagem à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, com a seguinte redação aduzida abaixo:

#### **“CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

11.1 - Os sócios se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade, e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, garantindo que:

11.1.1 - o tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos Arts. 7º e/ou 11 da Lei 13.709/2018 às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular;

11.1.2 - o tratamento seja limitado às atividades necessárias ao atingimento das finalidades de execução do contrato e do serviço contratado, utilizando-os, quando seja o caso, em cumprimento de obrigação legal ou regulatória, no exercício regular de direito, por determinação judicial ou por requisição da ANPD;

11.1.3 - em caso de necessidade de coleta de dados pessoais indispensáveis à própria prestação do serviço, esta será realizada mediante prévia aprovação da Pessoa e ou do Cliente/Parceiro, responsabilizando-se a Sociedade por obter o consentimento dos titulares (salvo nos casos em que opere outra hipótese legal de tratamento). Os dados assim coletados só poderão ser utilizados na execução dos serviços especificados neste contrato ou nos negócios porventura contratados para atender as finalidades sociais desta Sociedade, e em hipótese alguma poderão ser compartilhados ou utilizados para outros fins;

11.1.4 - os sistemas que servirão de base para armazenamento dos dados pessoais coletados seguem um conjunto de premissas, políticas e especificações técnicas que regulamentam a utilização da Tecnologia de Informação e Comunicação com base nas diretrizes da legislação fiscalizada pelo Governo Federal, especialmente a ANPD;

11.1.5 - os dados obtidos em razão desse contrato e dos negócios que

Página 4 de 13

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



porventura esta Sociedade realizar serão armazenados em um banco de dados seguro, com garantia de registro das transações realizadas na aplicação de acesso (log) e adequado controle de acesso baseado em função (*role based access control*) e com transparente identificação do perfil dos credenciados, tudo estabelecido como forma de garantir, inclusive, a rastreabilidade de cada transação e a franca apuração, a qualquer momento, de desvios e falhas, vedado o compartilhamento desses dados com terceiros;

**11.1.6** - encerrada a vigência de qualquer negócio formado por esta Sociedade ou não havendo mais necessidade de utilização dos dados pessoais indispensáveis a algum evento jurídico ou comercial, sejam eles sensíveis ou não, esta Sociedade interromperá o tratamento dos Dados Pessoais disponibilizados pelo Parceiro e, em no máximo 30 (trinta) dias, eliminará completamente os Dados Pessoais e todas as cópias porventura existentes (seja em formato digital ou físico), salvo caso tenha que manter os dados para cumprimento de obrigação legal ou outra hipótese da LGPD.

**11.2** - A Sociedade dará conhecimento formal aos seus empregados das obrigações e condições acordadas nesta subcláusula, cujos princípios deverão ser aplicados à coleta e tratamento dos dados pessoais de que trata a presente cláusula.

**11.3** - O eventual acesso, pela Sociedade, às bases de dados que contenham ou possam conter dados pessoais ou segredos de negócio implicará para a Sociedade e para seus prepostos – devida e formalmente instruídos nesse sentido – o mais absoluto dever de sigilo, no curso do presente contrato e pelo prazo de até 10 (dez) anos contados de seu termo final.

**11.4** - A Sociedade cooperará no cumprimento das obrigações referentes ao exercício dos direitos dos Titulares previstos na LGPD e nas Leis e Regulamentos de Proteção de Dados em vigor, e também no atendimento de requisições e determinações do Poder Judiciário, Ministério Público, Órgãos de controle administrativo, especialmente a ANPD.

**11.5** - A Sociedade deverá informar imediatamente quando receber uma solicitação de um Titular de Dados, a respeito dos seus Dados Pessoais e abster-se de responder qualquer solicitação em relação aos Dados Pessoais do solicitante, conforme exigido pela LGPD e Leis e Regulamentos de Proteção de Dados em vigor.

**11.6** – Por unanimidade dos sócios, após debate sobre a indicação e nomeação do DPO, sigla em inglês para *Data Protection Officer*, ou seja, o profissional responsável pela proteção de dados. Na LGPD, esse cargo foi chamado de **Encarregado de Proteção de Dados (EPD)**. A terminologia em inglês, entretanto, acabou tornando-se mais conhecida. Então foi delegada a missão de **Encarregado de Proteção de Dados (EPD)** ao sócio recém admitido **ERICK GOMES VIEIRA DE MELO**, que responde retroativamente desde a vigência da Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, de lá para cá na qualidade de Consultor.


  
 Página 5 de 18

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



11.7 - O "Encarregado" da Sociedade manterá contato formal com o Encarregado de qualquer Entidade que lhe presta serviços de "banco de dados", no prazo de 24 (vinte e quatro) horas da ocorrência de qualquer incidente que implique violação ou risco de violação de dados pessoais, para que este possa adotar as providências devidas, na hipótese de questionamento das autoridades competentes.

11.8 - A critério do Encarregado de Dados da empresa que presta serviços à Sociedade de "banco de dados", esta Sociedade poderá ser provocada a colaborar na elaboração do relatório de impacto à proteção de dados pessoais (DPIA - *Data Protection Impact Assessment*), conforme a sensibilidade e o risco inerente dos serviços objeto deste contrato, no tocante a dados pessoais.

11.9 - Eventuais responsabilidades das Partes, serão apuradas conforme estabelecido neste contrato e também de acordo com o que dispõe a Seção III, Capítulo VI da LGPD."

#### CLÁUSULA QUINTA: CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

5.1 - Tendo em vista as alterações contratuais ocorridas, e havendo a necessidade de promover a consolidação das cláusulas contratuais, os sócios decidem aprovar o seguinte texto, revogando quaisquer dispositivos anteriores que conflitem com o ora aprovado:

#### **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ 12.882.932/0001-94**

**ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileira, nascida em 23/09/1935, viúva, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 393.284 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 331.032.674-87, residente e domiciliada à Rua do Triunfo, 503, bairro do Arruda, nesta cidade do Recife/PE, CEP: 52.120-090.

**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileiro, nascido em 14/12/1959, divorciado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 1.738.580 - SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 212.252.064-72, residente e domiciliado à Rua Dr. Enéas de Lucena, 265, Ap. 2402, Edifício Jardins do Rosarinho, bairro da Encruzilhada, nesta cidade do Recife/PE, CEP: 52.041.090.

**DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, brasileira, nascida em 02/12/1958, divorciada, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 1.618.934 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 719.579.284-68, residente e domiciliada à Rua Voluntários da Pátria nº 405, Apto 302, Campo Grande - nesta cidade de Recife/PE CEP: 52.040-150.

**ERICK GOMES VIEIRA DE MELO**, brasileiro, solteiro, nascido em 12/08/1993, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 7692568 SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 000.000.000-00.

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369

sob o nº 059.873.894-02, residente e domiciliado na Rua Doutor Eneas de Lucena nº 265, Edifício Jardim do Rosarinho, Apartamento 2402, bairro da Encruzilhada, Recife/PE CEP: 52.041-090.

As Partes contratantes, acima qualificadas e ao final assinadas, têm, entre si, justo e acordado em consolidar o contrato social da sociedade empresária limitada de nome empresarial **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, o que fazem por este instrumento e na melhor forma de direito, nos termos da Lei nº-10.406/2002, mediante as cláusulas e estipulações em sucessivo, mútua e reciprocamente outorgadas e aceitas, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME EMPRESARIAL, DO NOME FANTASIA, DA SEDE, DAS FILIAIS E DA NATUREZA JURÍDICA**

1.1 - A Sociedade tem como nome empresarial **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA.** (art. 997, II, CC/2002) e nome fantasia **EXOMED.**

1.2 - A sociedade exerce suas atividades da Matriz no estabelecimento com endereço à Rua das Moças nº 402, Edifício Especial 0000, Anexo 394, Galpão 000C, no bairro do Arruda, RECIFE/PE, CEP: 52.120-320.

1.3 - A filial, constituída neste ato contratual, gira sob o nome **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS FILIAL**, e tem sede na Avenida Coremas nº 716, Sala 03, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-430, e nome fantasia "EXOMED FILIAL JP".

1.4 - A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios cuja soma alcance, no mínimo,  $\frac{3}{4}$  (três quartos) do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

1.5 - A natureza jurídica é de sociedade empresária limitada.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO OBJETO SOCIAL E DA VIGÊNCIA**

2.1 - A Matriz tem por objeto social:

**Principal**

46.44-3/01 -> Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano

**Secundários**

46.46-0/01 -> Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria.

46.45-1/01 -> Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios.

49.30-2/02 -> Transporte Rodoviário de Carga, exceto Produtos Perigosos e Mudanças,

Página 7 de 12

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369





Intermunicipal, Interestadual e Internacional.

2.2 - A Filial, constituída neste ato contratual, possui os seguintes objetos sociais:

**Principal**

46.44-3/01 -> Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano

**Secundários**

46.46-0/01 -> Comercio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria.

46.45-1/01 -> Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios.

49.30-2/02 -> Transporte Rodoviário de Carga, exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.

2.3 - A sociedade poderá importar e comercializar produtos da área de saúde, materiais, instrumentos, máquinas, aparelhos e equipamentos para uso médico, cirúrgico e hospitalar, assim como também poderá participar em outras sociedades como sócia, cotista ou acionista.

2.4 - A sociedade funcionará por tempo indeterminado (art. 997, II, CC/2002), tendo iniciado as atividades em 08/06/1988.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO CAPITAL SOCIAL, DA CESSÃO E DA TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS**

3.1 - O capital Social, subscrito e integralizado totalmente em moeda corrente e legal do país, é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais) integralizados, representados por 1.000.000 (Um Milhão) cotas, todas integralizadas em moeda corrente, no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada, as quais ficam distribuídas entre os sócios como se segue:

Sócios	Quotas	(%)	Valor (R\$)
ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	190.000	19	190.000,00
DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	600.000	60	600.000,00
DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO	10.000	1	10.000,00
ERICK GOMES VIEIRA DE MELO	200.000	20	200.000,00
<b>Total</b>	<b>1.000.000</b>	<b>100</b>	<b>1.000.000,00</b>

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

30/11/2021

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



3.3 - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002).

#### CLÁUSULA QUARTA- DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ-LABORE

4.1 - A sociedade é administrada pelo sócio **DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, com representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, exercendo os poderes gerais de administração, inclusive: **a)** abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, emitir e endossar cheques e ordens de pagamento; **b)** emitir, aceitar e endossar duplicatas, letras de câmbio e outros títulos de crédito; **c)** representar a sociedade junto a quaisquer autarquia, repartições públicas federais, estaduais e municipais, inclusive ministério público e Justiça do Trabalho; **d)** receber citações, notificações e intimações judiciais; **e)** transigir, acordar, firmar termos de ajuste de conduta, renunciar, desistir, confessar (inclusive dívidas), firmar compromissos públicos e privados, escrituras, contratos e instrumentos de crédito, inclusive contratos de câmbio; **f)** estabelecer cláusulas, condições, preço e maneira de pagamento dos serviços prestados; **g)** representar a sociedade na subscrição ou alienação de participações em outras sociedades; **h)** assinar o balanço geral da sociedade; **i)** constituir procuradores para o foro em geral; **j)** outorgar outros instrumentos de mandato ou de delegação de poderes, devendo, em qualquer caso, ser especificado nos instrumentos de mandato a vigência, que não poderá ser superior a 12 (doze) meses, e os atos e operações que poderão praticar.(arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

4.2 - Ajustam as Partes, sem prejuízo das disposições previstas no *caput* da presente cláusula, que dependerá da assinatura dos sócios cotistas que representem, no mínimo, a maioria do capital social, a prática dos seguintes atos: **a)** requerimentos de concordata da sociedade; **b)** a prática dos quaisquer atos estranhos ao objeto social da sociedade; **c)** a oneração e a venda de bens imóveis; e **d)** a destituição de sócio nomeado administrador no Contrato Social.

4.3 - Os administradores ficam dispensados de prestar caução;

4.4 - Nos termos do art. 1.061 do Código Civil de 2002, fica admitida a nomeação de administradores não sócios, os quais poderão ser nomeados mediante a aprovação de 2/3 (dois terços) do capital social.

4.5 - Fica vedado, em qualquer hipótese, a concessão, por quaisquer dos administradores ou sócios, de avais ou fianças em favor da sociedade ou de terceiros, ficando certo que sua eventual concessão não obrigará a sociedade, sendo nula em relação a ela, obrigando-se pessoalmente o administrador ou sócio pelo aval ou fiança que venha a conceder.

4.6 - O administrador perceberá, mensalmente, *pró-labore*, a ser fixado pelos sócios cotistas que representem no mínimo a maioria do capital social. De igual forma, a sociedade pode deliberar sobre a o pagamento de pró-labore para outros sócios caso se convençam que ele execute papel relevante para a finalidade social da sociedade e quando ela possua orçamento

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



para essa rubrica financeira.

4.7 – Fica estabelecido que na impossibilidade do sócio administrador cumprir o seu ofício ele será automaticamente substituído pelo sócio, na administração da sociedade, que tiver a maior quota dentro o capital social da sociedade à época.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS**

5.1 - O exercício social coincidirá com o exercício civil, iniciando-se no dia 1º (primeiro) de janeiro e encerrando-se em 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo, dentro dos três meses seguintes ao encerramento do exercício, à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico da sociedade.

5.2 - Na forma do art. 1007 do Código Civil, os lucros e os prejuízos verificados serão suportados pelos sócios cotistas, na proporção de sua participação no capital social.

5.3 - Sem prejuízo do inventário e dos balanços acima mencionados, a sociedade poderá elaborar, mensalmente, balancetes para apuração dos resultados parciais do exercício. Os resultados parciais positivos terão a destinação que lhe derem os sócios que representem, no mínimo, a maioria do capital social, devendo, em caso de distribuição, ser observada a participação de cada sócio nas receitas que trouxerem à sociedade (art. 1.065, CC/2002).

5.4 – O fato do balanço ter o resultado positivo não significa que a sociedade vai distribuir dividendos, já que a depender do planejamento estratégico o valor pode ser reinvestido na sociedade.

5.5 - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002).

#### **CLÁUSULA SEXTA: DO FALECIMENTO OU DO IMPEDIMENTO DO SÓCIO**

6.1 - Na hipótese de falecimento, impedimento ou interdição de qualquer dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com o sócio remanescente e os herdeiros ou sucessores do sócio falecido, que assumirão sua participação societária, ou com o sócio incapaz.

6.2 - Se o sócio remanescente ou qualquer dos herdeiros ou sucessores do sócio desaparecido, falecido ou impedido não desejar dar continuidade às atividades da SOCIEDADE, o valor dos seus haveres na SOCIEDADE, será apurado e liquidado com base em balanço especialmente levantado, em 90 (noventa) dias (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002).

6.3 - Independente de qualquer tipo de fato gerador, fica estabelecido que o critério de apuração dos haveres está em consonância com o disposto no artigo 1.031 do Código Civil,

30/11/2021

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



que determina que nos casos em que a sociedade se resolver em relação a um sócio, o valor da sua quota, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado, em consonância também com o inciso II, do art. 604 do Código de Processo Civil.”

6.4 - Além das hipóteses previstas no caput da presente Cláusula, a SOCIEDADE será igualmente dissolvida nos casos previstos em lei ou por deliberação dos cotistas que representem 75% (setenta e cinco por cento) do capital social, cabendo aos sócios que representem a maioria de capital social a nomeação do liquidante. O liquidante, após a apuração do ativo e do passivo social e pagamento de todas as dívidas da SOCIEDADE, promoverá a repartição do patrimônio que porventura restar aos sócios cotistas, na proporção de suas respectivas participações societárias.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS**

7.1 - Observado o art. 999 do Código Civil, dependerão da deliberação dos sócios cotistas que representem a totalidade do capital social a prática dos seguintes atos: (i) quaisquer alterações do contrato social; (ii) atos relativos à incorporação, fusão, dissolução ou cessação do estado de liquidação da SOCIEDADE, e (iii) exclusão ou admissão de sócios.

7.2 - As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, nos termos do art. 1.072 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), para as quais os sócios serão convocados por meio de carta escrita com protocolo de entrega ou aviso de recebimento, com antecedência mínima de 2 (dois) dias úteis da sua realização, sendo considerada regular a reunião a que comparecerem todos os sócios independentemente das formalidades acima previstas.

#### **CLÁUSULA OITAVA: DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

#### **CLÁUSULA NONA: DOS CASOS OMISSOS**

9.1 - Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo Consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES DIVERSAS**

10.1 - O não exercício de qualquer direito ou faculdade estabelecidos no presente contrato constituirá ato de mera liberalidade, não inovando ou criando direitos e precedentes a serem

(Página 11 de 11)

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



invocados por qualquer dos sócios.

**10.2** - Os Sócios estabelecem que qualquer conflito existente observar-se-á os termos pactuados neste Contrato, que se sobrepõem a qualquer outro, mas secundariamente elegem e respeitam o Código Civil vigente, que prevalece em relação a outras legislações.

**10.3** - Fica estabelecido que tudo o que girar em torno deste contrato, no que diz respeito à comunicação entre os sócios, deverá ser tratado "por escrito", inclusive por meios eletrônicos, como *whatsapp* e *e-mail*, embora seja utilizado o bom senso de parte à parte para saber se a outra Parte visualizou a mensagem, justamente para ficar inequivocamente demonstrada a recepção da comunicação entre os Contratantes.

**10.4** - Este pacto tem a natureza da **confidencialidade**, não sendo autorizada a divulgação para quem quer que seja, salvo se houver expressa ordem judicial nesse sentido específico ou quando seja extremamente necessário para o bom funcionamento da Sociedade, principalmente na busca em atender as suas finalidades sociais.

**10.5** - Na forma da Lei nº 12.846/13, regulamentada pelo Decreto nº 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhum sócio poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato, devendo garantir, ainda, que seus empregados, prepostos e colaboradores ajam da mesma forma, observando sempre com rigor o cumprimento desta **Cláusula Anticorrupção**, em respeito ao Programa de **Compliance** ou de **Integridade** adotado pela Sociedade.

**10.6** - Fica deliberado que caso a Sociedade seja compelida e ou condenada a arcar com sanção decorrente de ação culposa e ou dolosa, cuja prática do ato tenha sido causada por um dos seus sócios ou procuradores, advinda ou não de dano material ou moral, fica aqui estabelecido que o prejuízo material será suportado pelo agente causador do fato, onde a Sociedade o acionará regressivamente, podendo reter os créditos que porventura ele tiver direito, como acioná-lo extra ou judicialmente, após a apuração da extensão do dano."

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

**11.1** - Os sócios se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade, e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, garantindo que:

**11.1.1** - o tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos Arts. 7º e/ou 11 da Lei 13.709/2018 às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular;

**11.1.2** - o tratamento seja limitado às atividades necessárias ao atingimento das

30/11/2021

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



finalidades de execução do contrato e do serviço contratado, utilizando-os, quando seja o caso, em cumprimento de obrigação legal ou regulatória, no exercício regular de direito, por determinação judicial ou por requisição da ANPD;

**11.1.3** - em caso de necessidade de coleta de dados pessoais indispensáveis à própria prestação do serviço, esta será realizada mediante prévia aprovação da Pessoa e ou do Cliente/Parceiro, responsabilizando-se a Sociedade por obter o consentimento dos titulares (salvo nos casos em que opere outra hipótese legal de tratamento). Os dados assim coletados só poderão ser utilizados na execução dos serviços especificados neste contrato ou nos negócios porventura contratados para atender as finalidades sociais desta Sociedade, e em hipótese alguma poderão ser compartilhados ou utilizados para outros fins;

**11.1.4** - os sistemas que servirão de base para armazenamento dos dados pessoais coletados seguem um conjunto de premissas, políticas e especificações técnicas que regulamentam a utilização da Tecnologia de Informação e Comunicação com base nas diretrizes da legislação fiscalizada pelo Governo Federal, especialmente a ANPD;

**11.1.5** - os dados obtidos em razão desse contrato e dos negócios que porventura esta Sociedade realizar serão armazenados em um banco de dados seguro, com garantia de registro das transações realizadas na aplicação do acesso (log) e adequado controle de acesso baseado em função (*role based access control*) e com transparente identificação do perfil dos credenciados, tudo estabelecido como forma de garantir, inclusive, a rastreabilidade de cada transação e a franca apuração, a qualquer momento, de desvios e falhas, vedado o compartilhamento desses dados com terceiros;

**11.1.6** - encerrada a vigência de qualquer negócio formada por esta Sociedade ou não havendo mais necessidade de utilização dos dados pessoais indispensáveis a algum evento jurídico ou comercial, sejam eles sensíveis ou não, esta Sociedade interromperá o tratamento dos Dados Pessoais disponibilizados pelo Parceiro e, em no máximo 30 (trinta) dias, eliminará completamente os Dados Pessoais e todas as cópias porventura existentes (seja em formato digital ou físico), salvo caso tenha que manter os dados para cumprimento de obrigação legal ou outra hipótese da LGPD.

**11.2** - A Sociedade dará conhecimento formal aos seus empregados das obrigações e condições acordadas nesta subcláusula, cujos princípios deverão ser aplicados à coleta e tratamento dos dados pessoais de que trata a presente cláusula.

**11.3** - O eventual acesso, pela Sociedade, às bases de dados que contenham ou possam conter dados pessoais ou segredos de negócio implicará para a Sociedade e para seus prepostos – devida e formalmente instruídos nesse sentido – o mais absoluto dever de sigilo, no curso do presente contrato e pelo prazo de até 10 (dez) anos contados do seu termo final.

**11.4** - A Sociedade cooperará no cumprimento das obrigações referentes ao exercício dos direitos dos Titulares previstos na LGPD e nas Leis e Regulamentos de Proteção de Dados em vigor, e também no atendimento de requisições e determinações do Poder Judiciário.

Handwritten signature and date: 30/11/2021

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



Ministério Público, Órgãos de controle administrativo, especialmente a ANPD.

11.5 - A Sociedade deverá informar imediatamente quando receber uma solicitação de um Titular de Dados, a respeito dos seus Dados Pessoais e abster-se de responder qualquer solicitação em relação aos Dados Pessoais do solicitante, conforme exigido pela LGPD e Leis e Regulamentos de Proteção de Dados em vigor.

11.6 - Por unanimidade dos sócios, após debate sobre a indicação e nomeação do DPO, sigla em inglês para *Data Protection Officer*, ou seja, o profissional responsável pela proteção de dados. Na LGPD, esse cargo foi chamado de **Encarregado de Proteção de Dados (EPD)**. A terminologia em inglês, entretanto, acabou tornando-se mais conhecida. Então foi delegada a missão de **Encarregado de Proteção de Dados (EPD)** ao sócio recém admitido **ERICK GOMES VIEIRA DE MELO**, que responde retroativamente desde a vigência da Lei N° 13.709, de 14 de agosto de 2018, de lá para cá na qualidade de Consultor.

11.7 - O "Encarregado" da Sociedade manterá contato formal com o Encarregado de qualquer Entidade que lhe presta serviços de "banco de dados", no prazo de 24 (vinte e quatro) horas da ocorrência de qualquer incidente que implique violação ou risco de violação de dados pessoais, para que este possa adotar as providências devidas, na hipótese de questionamento das autoridades competentes.

11.8 - A critério do Encarregado de Dados da empresa que presta serviços à Sociedade de "banco de dados", esta Sociedade poderá ser provocada a colaborar na elaboração do relatório de impacto à proteção de dados pessoais (DPIA - *Data Protection Impact Assessment*), conforme a sensibilidade e o risco inerente dos serviços objeto deste contrato, no tocante a dados pessoais.

11.9 - Eventuais responsabilidades das Partes, serão apuradas conforme estabelecido neste contrato e também de acordo com o que dispõe a Seção III, Capítulo VI da LGPD.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO

12.1 - Com a expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, e independentemente do domicílio atual ou futuro das partes contratantes, fica eleito o foro da Comarca de Recife/PE, para processar e julgar qualquer procedimento que decorra, direta ou indiretamente, deste contrato.

E por estarem justos e contratados, assinam este instrumento em 01 (Uma) via forma e teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas que tudo viram e presenciaram.

Recife/PE, 04 de outubro de 2021.

  
**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**  
 CPF: 212.252.064-72

  
**ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**  
 CPF: 331.032.674-87

Página 11 de 15



30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



*Denise Cavalcanti*

DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO  
CPF: 719.579.284-68

*Erick Gomes*

ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
CPF: 059.873.894-02

Testemunhas:

Leonardo Carneiro Machado  
OAB/PE 18.976  
CPF/MF 963.003.614-20

Reinaldo  
CRC/PE  
CPF/MF

*[Handwritten signatures]*

Cópia 15 de 17

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021  
Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114  
Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 104482328492369

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em quinta-feira, 9 de dezembro de 2021 14:57:37 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de  
PARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser verificada em [www.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx](http://www.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx)  
documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação em [www.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx](http://www.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx)

## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu Reynaldo Mendes da Cunha, (Contador), com carteira profissional CRC nº 015697-O8/PE, inscrito no CPF nº 388.836.864-20, e RG nº 2.387.779 expedida por SSP/PE, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que os documentos digitalizados objetos do arquivamento sob protocolo nº 21/840564-2 são autênticos e condizem com o original, em conformidade com o art. 1º da Resolução nº 001/2020/JUCEPE, de 26 de março de 2020.

Documentos apresentados:

1. Contrato social de alteração e consolidação. (15 páginas);
2. CRC do contador. (01 páginas);
3. Documento de identificação do novo sócio, Erick Gomes Vieira de Melo. (01 páginas).

Data: 30 de novembro de 2021

Assinatura \_\_\_\_\_

30/11/2021



Certifico o Registro em 30/11/2021

Arquivamento 20218405642 de 30/11/2021 Protocolo 218405642 de 28/09/2021 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104482328492369



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
PROTOCOLO	218405642 - 28/09/2021
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

### MATRIZ

NIRE 26200517114  
CNPJ 12.882.932/0001-94  
CERTIFICO O REGISTRO EM 30/11/2021  
SOB N: 20218405642

### EVENTOS

026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF ARQUIVAMENTO: 20218405642  
051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20218405642

### FILIAIS FORA DA UF

NIRE 25900450607  
CNPJ 12.882.932/0002-75  
ENDEREÇO: AVENIDA COREMAS, JOAO PESSOA - PB  
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA - Assinado em 30/11/2021 às 10:03:48

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
SECRETÁRIA - GERAL

30/11/2021

**ALVARÁ  
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Alvará nº 8033798021

Data Validade: 13/08/2026

Tipo de Alvará: DEFINITIVO

A **Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo**, através da Central de Licenciamento, concede este **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**, conforme dados abaixo:**1. Dados da Empresa**Razão Social: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ: **12.882.932/0001-94**Inscrição Mercantil: **155.517-0**

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	250177.5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE
Correspondência	250177.5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE

**2. Atividade(s):**

\* Atividade Principal

Código	Descrição
*4644301	*COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL (APGI)

**3. Condicionante(s)**

HORARIO DIURNO. A CARGA/DESCARGA DE PRODUTOS/EQUIPAMENTOS DEVE SER REALIZADA NO INTERIOR DO LOTE DO EMPREENDIMENTO. RESÍDUOS DO GRUPO HOSPITALAR, DEVEM SER COLETADOS POR EMPRESA LICENCIADA AMBIENTALMENTE.

**4. Atividade Incômoda no local**

Sim. Com dispensa de análise de localização

**5. Nível de incomodidade**

1

DEFERIDO POR:

57205353491

**MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL**

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/08/2021 08:30:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13641308212825910414-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a858485fabf3b056101ee3badd63949a1320f711d689404f4d2ca710e607fc765a2f3effc299a1adbb07e7089f9b269c31f2f



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





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA  
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO  
UNIDADE DE CONTRATOS

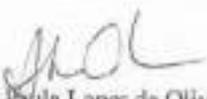
Recife, quinta-feira, 14 de março de 2019

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para fins de comprovação e participação em licitação, que a empresa **EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 12.882.932/0001-94, sediada à Rua das Moças, 402, Arruda, CEP 52120-320, Recife – PE, é fornecedora de medicamentos deste Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco, dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, e passamos a declarar que não consta em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade. UASG: 153080|UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.

Destacamos que os materiais foram entregues através das Notas de Empenho nº 800523, 800841, 801327, 803199, 805233, 805387, 805713, 805942.

Atenciosamente,

  
Ana Paula Lopes de Oliveira  
Chefe da Unidade de Contratos  
Hospital das Clínicas|UFPE  
SLAPE 1784872

Av. Prof. Moraes Rego, s/n – Cidade Universitária – Recife – PE CEP 50740-900 Fone/Fax: 2126-3946/2126-3954



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 13641401218948131813-1  
Data: 14/01/2021 12:06:23  
Valor Total de R\$ 466,00  
Selo Digital - Uso Norma C.A. nº 143-A-336



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Brasil - PB  
CNPJ nº 08.947.888/0001-90

Responsável: Helder de Freitas  
Impresso por convênio em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB3CC6D2BF6A295CBF2594A5EF3753.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 12:11:22 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2021 13:56:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13641401218948131813-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babb4d7862b497e6dea00ebaba9584b384ec3bb03f13edb0fdcd3db91c61cacd66cee0eb2cff4e137cac6e199ef  
fc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



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



RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>119637</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	9.550,20 20/02/2018

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>119637</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2618 0212 8829 3200 0194 5500 1000 1196 3719 0494 8653  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126180009140532 20/02/2018 14:42:58
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DAS CLINICAS		CNPJ/CPF 24.134.488/0002-99	DATA DE EMISSÃO 20/02/2018
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N		BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA	CEP 50.670-420
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	FONE/FAX (81)2126-3605
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:40:10

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
119637	9.550,20	0,00	9.550,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
119637-1	22/03/2018	9.550,20						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.550,20		1.719,04	0,00		0,00	9.550,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9.550,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
617	DIPRIVAN PFS 1% SP 50ML CX01 (C1) L1: NB153   Qt: 60.0   Fab: 01/11/2016   Val: 01/10/2018   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7/00	5102	CX	60,0000	159,1700		9.550,20		9.550,20	1.719,04	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 800523 - PE153/2017 - ATA 756/2017 - PROC.: 23536.000430/2017-35 -SOLIC.: 25597 UADM - Forma de PGTO: Resumo por Listas: Positiva : R\$ 9550,20 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>121284</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>4.663,10</b> DATA DE EMISSÃO: <b>04/04/2018</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>121284</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2618 0412 8829 3200 0194 5500 1000 1212 8419 2144 6590  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL DAS CLINICAS</b>		CNPJ/CPF <b>24.134.488/0002-99</b>	DATA DE EMISSÃO <b>04/04/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N</b>		BAIRRO <b>CIDADE UNIVERSITARIA</b>	CEP <b>50.670-420</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08:47:27</b>
FONE/FAX <b>(81)2126-3605</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
121284	4.663,10	0,00	4.663,10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
121284-1	04/05/2018	4.663,10						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.663,10	839,36	0,00	0,00	4.663,10			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.663,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4582	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 + AGULHA Lt: D4MCB00231   Qnt: 26.0   Fab: 30/06/2017   Val: 31/05/2019   VPMC: 0.0 - GRIFOLS / PR	30021239	7/00	5102	CX	26,0000	179,3500		4.663,10		4.663,10	839,36	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 800841 - PE184/2017 - ATA: 90/2018 - PROC.: 23536.000777/2017-88 -SOLIC.: 25954-UADM - Forma de PGTO: Resumo por Listas: Positiva : R\$ 4663,10 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 4582	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>124425</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	10.761,00 29/06/2018

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 124425 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	  CHAVE DE ACESSO 2618 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1244 2518 5993 9100  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126180033411867 29/06/2018 10:34:58
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DAS CLINICAS		24.134.488/0002-99	29/06/2018
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N		BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA	CEP 50.670-420
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	FONE/FAX (81)2126-3605
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:28:25

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
124425	10.761,00	0,00	10.761,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
124425-1	29/07/2018	10.761,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
10.761,00	1.936,98	0,00	0,00	10.761,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10.761,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL EXOMED - REPRES. DE MEDICAMENTOS LTDA		REMETENTE				12.882.932/0001-94
ENDEREÇO RUA DAS MOCAS 402 AGUA FRIA		MUNICÍPIO Recife			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4582	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 + AGULHA Lr: D4MCC00021   Qnt: 60.0   Fab: 07/02/2018   Val: 31/12/2019   VPMC: 0.0 - GRIFOLS / PR	30021239	7/00	5102	CX	60,0000	179,3500		10.761,00		10.761,00	1.936,98	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 801327 - PE184/2017 - ATA 902018 - PROC.: 23536.000777/2017-88 - SOLIC.: 25954 UADM - Forma de PGTO: Resumo por Listas: Positiva : R\$ 10761,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 4582	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>127232</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.418,75 19/09/2018

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>127232</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2618 0912 8829 3200 0194 5500 1000 1272 3210 0201 7968  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126180049471681 19/09/2018 16:29:35
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL DAS CLINICAS</b>		CNPJ/CPF <b>24.134.488/0002-99</b>	DATA DE EMISSÃO <b>19/09/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N</b>		BAIRRO <b>CIDADE UNIVERSITARIA</b>	CEP <b>50.670-420</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	FONE/FAX <b>(81)2126-3605</b>
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:20:25</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
127232	1.418,75	0,00	1.418,75

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/10/2018	1.418,75						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.418,75		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.418,75	255,38	0,00	0,00	1.418,75			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.418,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1			0	5,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
157	ANFORICIN B 50MG F/A 10ML CX25 Lt: 18010287   Qnt: 50.0   Fab: 31/01/2018   Val: 31/01/2021   VPMC: 0.0 Lt: 18040147   Qnt: 75.0   Fab: 30/04/2018   Val: 30/04/2021   VPMC: null - CRISTALIA / SP	30042099	0/00	5102	CX	5,0000	283,7500		1.418,75		1.418,75	255,38	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 803199 - PE031/2017 - PROC.: 23536.000998/2018-37 - SOLIC.: 26105-UADM - ATA 312017 - Forma de PGTO: Resumo por Listas: Positiva : R\$ 1418,75 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 157	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>129476</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>2.152,20</b>	DATA DE EMISSÃO: <b>28/11/2018</b>

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>129476</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2618 1112 8829 3200 0194 5500 1000 1294 7616 9776 2363  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126180073274885 28/11/2018 14:30:17</b>
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL DAS CLINICAS</b>		<b>24.134.488/0002-99</b>	<b>28/11/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N</b>		BAIRRO <b>CIDADE UNIVERSITARIA</b>	CEP <b>50.670-420</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>28/11/2018</b>
	FONE/FAX <b>(81)2126-3605</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:30:15</b>

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	129476	2.152,20	0,00	2.152,20

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	28/12/2018	2.152,20						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.152,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.152,20	387,40	0,00	0,00	2.152,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.152,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				5,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3705	RHOPHYLAC INJ. 300MCG SP 2ML CX01 Lt: P100012226   Qnt: 12.0   Fab: 06/04/2018   Val: 05/04/2021   VPMC: 284.46 - CSL BEHRING / SP	30021590	7/00	5102	CX	12,0000	179,3500		2.152,20		2.152,20	387,40	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 805233 - PE184/2017 - PROC.: 23536.000777/2017-88 - ATA: 90/2018 - SOLIC.: 27116 - Forma de PGTO: Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16 Resumo por Listas: Positiva : R\$ 2152,20 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 3705	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>130165</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	8.967,50 21/12/2018

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 130165 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	  CHAVE DE ACESSO 2618 1212 8829 3200 0194 5500 1000 1301 6516 3096 7830  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126180079353199 21/12/2018 11:25:13
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DAS CLINICAS		24.134.488/0002-99	21/12/2018
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N		BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA	CEP 50.670-420
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	FONE/FAX (81)2126-3605
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:25:12

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
130165	8.967,50	0,00	8.967,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/01/2019	8.967,50						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.967,50		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
8.967,50	1.614,15	0,00	0,00	8.967,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		8.967,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				0	10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4582	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 + AGULHA Lr: D4MCC00221   Qnt: 50.0   Fab: 25/06/2018   Val: 31/05/2020   VPMC: 0.0 - GRIFOLS / PR	30021239	7/00	5102	CX	50,0000	179,3500		8.967,50		8.967,50	1.614,15	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 805387 - PE184/2017 - PROC.: 23536.000777/2017-88 - ATA: 90/2018 - SOLIC.: 27344/18 - Forma de PGTO: Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16 Resumo por Listas: Positiva : R\$ 8967,50 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 4582	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>131112</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	2.560,00 01/02/2019

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>131112</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2619 0212 8829 3200 0194 5500 1000 1311 1218 8413 2536  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126190006854328 01/02/2019 10:05:47
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL DAS CLINICAS</b>		<b>24.134.488/0002-99</b>	<b>01/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N</b>		BAIRRO <b>CIDADE UNIVERSITARIA</b>	CEP <b>50.670-420</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>01/02/2019</b>
	FONE/FAX <b>(81)2126-3605</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>10:03:42</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
131112	2.560,00	0,00	2.560,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/03/2019	2.560,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.560,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.560,00	460,80	0,00	0,00	2.560,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.560,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4				20,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
192	BAC-SULFITRIN INJ. AMP. 5ML CX50 Lt: B18L2510   Qt: 1600.0   Fab: 29/11/2018   Val: 29/11/2020   VPMC: 3.68 - NEO QUIMICA / GO	30049061	5 / 00	5102	CX	32,0000	80,0000		2.560,00		2.560,00	460,80	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 805713 - PE031/2017 - PROC.: 23536.000998/2018-37 - SOLIC.: 27344-UADM - ATA 312017 - Forma de PGTO: Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16 Resumo por Listas: Positiva : R\$ 2560,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 192	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>131220</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.702,50 06/02/2019

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 131220 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	  CHAVE DE ACESSO 2619 0212 8829 3200 0194 5500 1000 1312 2012 4709 3065  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126190007827242 06/02/2019 11:06:47
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DAS CLINICAS		CNPJ/CPF 24.134.488/0002-99	DATA DE EMISSÃO 06/02/2019
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, S/N		BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA	CEP 50.670-420
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	FONE/FAX (81)2126-3605
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:04:26

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
131220	1.702,50	0,00	1.702,50

DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/03/2019	1.702,50						

FORMA DE PAGAMENTO			
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.702,50		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.702,50	306,45	0,00	0,00	1.702,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.702,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1				0	4,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
157	ANFORICIN B 50MG F/A 10ML CX25 Lt: 18070798   Qnt: 150.0   Fab: 31/07/2018   Val: 31/07/2021   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30042099	0/00	5102	CX	6,0000	283,7500		1.702,50		1.702,50	306,45	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: NOTA DE EMPENHO 805942 - PE031/2017 - PROC.: 23536.000998/2018-37 - SOLIC.: 27484-UADM - ATA 312017 - Forma de PGTO: Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16 Resumo por Listas: Positiva : R\$ 1702,50 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00  Item = 157	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de comprovações , que a Empresa EXOMED REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 12.882.932/0001-94, situada na Rua das Moças nº 402 – Arruda – Recife – PE, fornece para este Hospital Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares, tendo conduzido – se de modo satisfatório em seus fornecimentos, não constando em nossos arquivos nada que desabone sua idoneidade profissional e capacidade técnica até a presente data .

Recife, 24 / 03 / 2017

Handwritten signature of Davi Duarte

M 3698

Assinatura do Responsavel

Hospital Jayme da Fonte Davi Duarte COMPRAS

Carimbo



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 13642302214861139948-1 Data: 23/02/2021 15:58:51 Valor Total de R\$ 4,66



Cartório Azevêdo Bastos Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 Bairro dos Estado do Rio de Janeiro - RJ CEP: 20415-019 Fone: (21) 2511-2108 - Cartório organizado pelo notário Helder de Freitas

Responsável: Helder de Freitas Selo Digital - Uso Norma CNJ nº 58388-FDPM Impresso por convênio em 20/06/2023 12:52. Validação: 39fB3CC6D2BF6A295CBF2592A5EF3753.



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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/02/2021 18:42:39 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

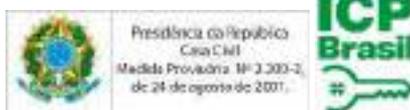
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13642302214861139948-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b70d2ba90a6ad04ecfb017a61fefca2c587fe9d0968d68eb43f4dbc3f4b1bb64811e11edaed565c5a135c17f9856b3e47effc299a1adb07e7089f9b269c31f2f



RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099041</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>4.342,75</b> DATA DE EMISSÃO: <b>13/05/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99041</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0990 4116 6986 8300  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>13/05/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13/05/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:36:47</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99041	4.342,75	0,00	4.342,75

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99041-1	12/07/2016	4.342,75						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.342,75	781,70	0,00	0,00	4.342,75			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.342,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
621	DIPRIVAN IV 20MG/ML F/A 50ML CX01 (C1) Lt: T15008A   Qnt: 12.0   Fab: 30/09/2015   Val: 31/08/2017   VPMC: 0.0 Lt: T15009A   Qnt: 13.0   Fab: 30/09/2015   Val: 31/08/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7/00	5102	CX	25,0000	173,7100		4.342,75		4.342,75	781,70	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Oc 0038906 Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 4342,75 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099049</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>1.251,93</b> DATA DE EMISSÃO: <b>13/05/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99049</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0990 4918 4146 7787  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160024617068</b> 13/05/2016 15:25:19
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b> INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>13/05/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13/05/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:20:39</b>

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	99049	1.251,93	0,00	1.251,93

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	99049-1	12/07/2016	1.251,93						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
840,00	33,60	0,00	0,00	1.251,93		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.251,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		<b>REMETENTE</b>					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4611	COMPRESSA 11F ESTERIL 7,5X7,5 ENV C/10 S/RX CX2.000 Lt: NGEZ030   Qnt: 2000.0   Fab: 01/01/2015   Val: 30/12/2017   VPMC: 0.0 - DESCARPACK / PE	30059090	2/00	5102	ENV	2000,0000	0,4200		840,00		840,00	33,60	0,00	4,00 0,00
4396	PNEUMOTORAX VALVULA P/DREN 14 ESTERIL Lt: 1600003337   Qnt: 1.0   Fab: 28/02/2016   Val: 31/01/2018   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	90183929	0/40	5102	UND	1,0000	411,9300		411,93				0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 840,00 Outras : R\$ 411,93	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099348</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	10.025,15 24/05/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>99348</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0993 4819 7827 4312  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>24/05/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>24/05/2016</b>
FONE/FAX 3416-0027		INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:13:16

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99348	10.025,15	0,00	10.025,15

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99348-1	23/07/2016	10.025,15						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
10.025,15	435,75	0,00	0,00	10.025,15			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10.025,15	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2685	LEVOFLOXACINO IV500MG MINI-BAG 100ML Lt: 6010336   Qnt: 35.0   Fab: 31/01/2016   Val: 31/01/2018   VPMC: 0.0 - ISOFARMA / CE	30049099	0 / 00	5102	BOL	35,0000	7,0900		248,15		248,15	44,67	0,00	18,00 0,00
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: MC150-1   Qnt: 100.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/08/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30042099	3 / 00	5102	CX	10,0000	977,7000		9.777,00		9.777,00	391,08	0,00	4,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 10025,15 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099453</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	9.450,00 25/05/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99453</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0994 5315 1649 0117  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>25/05/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>25/05/2016</b>
FONE/FAX 3416-0027		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:10:01

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99453	9.450,00	0,00	9.450,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99453-1	24/07/2016	9.450,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
9.450,00	1.701,00	0,00	0,00	9.450,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9.450,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4115	FLEBOGAMMA IV 5% DIF F/A 100ML CX01 Lt: IBGJSEEEG1   Qnt: 10.0   Fab: 31/12/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 2408.41 - GRIFOLS / PR	30021035	7/00	5102	CX	10,0000	945,0000		9.450,00		9.450,00	1.701,00	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 9450,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099464</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>2.198,96</b> DATA DE EMISSÃO: <b>26/05/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99464</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0994 6413 9940 3179  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b> PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160026827911 26/05/2016 09:11:08	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>26/05/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>26/05/2016</b>
FONE/FAX 3416-0027		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:05:39

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	99464	2.198,96	0,00	2.198,96

DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99464-1	25/07/2016	2.198,96						

FORMA DE PAGAMENTO			
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
2.198,96	395,81	0,00	0,00	2.198,96	0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00	0,00	2.198,96			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2608	NORMASTIG INJ. 0,5MG/ML AMP. 1ML CX50 Lt: 1540970   Qnt: 150.0   Fab: 31/12/2015   Val: 31/12/2017   VPMC: 0.0 - UNIAO QUIMICA / SP	30049049	0/00	5102	CX	3,0000	58,0000		174,00		174,00	31,32	0,00	18,00 0,00
2067	ZOVIRAX IV INJ. 250MG F/A CX05 Lt: 5504V1   Qnt: 40.0   Fab: 15/04/2015   Val: 30/04/2020   VPMC: 0.0 - GLAXOSMITHKLINE / RJ	30049069	5/00	5102	CX	8,0000	253,1200		2.024,96		2.024,96	364,49	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 2198,96 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099927</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>1.520,00</b> DATA DE EMISSÃO: <b>09/06/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99927</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 0999 2711 7351 9890  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160029287488 09/06/2016 14:34:15</b>
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>09/06/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>		UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:28:44</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99927	1.520,00	0,00	1.520,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99927-1	08/08/2016	1.520,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.520,00	273,60	0,00	0,00	1.520,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.520,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4021	LUVA PROCEDIMENTO ESTERIL M CX200 PARES Lt: PE072   Qnt: 1000.0   Fab: 01/05/2016   Val: 01/05/2019   VPMC: 0.0 - LEMGRUBER / RJ	40151900	0/00	5102	CX	5,0000	164,0000		820,00		820,00	147,60	0,00	18,00 0,00
4320	SONDA ASP TRAQUEAL N12 S/VALVULA CX1.400 Lt: 1600013308   Qnt: 252.0   Fab: 30/04/2016   Val: 31/03/2019   VPMC: 0.0 Lt: 1600013484   Qnt: 1148.0   Fab: 31/05/2016   Val: 30/04/2019   VPMC: 0.0 - EMBRAMED	90183929	0/00	5102	CX	1,0000	700,0000		700,00		700,00	126,00	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 1520,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>099941</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>4.119,30</b> DATA DE EMISSÃO: <b>09/06/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>99941</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 0999 4114 3908 6752  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>09/06/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>09/06/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:02:09</b>

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	99941	4.119,30	0,00	4.119,30

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	99941-1	08/08/2016	4.119,30						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS		
							VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.119,30
							VALOR TOTAL DA NOTA	4.119,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4396	PNEUMOTORAX VALVULA P/DREN 14 ESTERIL Lt: 1600005799   Qnt: 10.0   Fab: 28/02/2016   Val: 31/01/2018   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	90183929	0/40	5102	UND	10,0000	411,9300		4.119,30				0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 4119,30	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>100284</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.148,00 20/06/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 100284 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1002 8418 1885 5809  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160031072029 20/06/2016 11:26:10
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA		11.452.240/0001-43	20/06/2016
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/06/2016
	FONE/FAX 3416-0027	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:20:43

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
100284	1.148,00	0,00	1.148,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100284-1	19/08/2016	1.148,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.148,00	206,64	0,00	0,00	1.148,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.148,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4021	LUVA PROCEDIMENTO ESTERIL M CX200 PARES Lt: PE072   Qnt: 1400.0   Fab: 01/05/2016   Val: 01/05/2019   VPMC: 0.0 - LEMGRUBER / RJ	40151900	0/00	5102	CX	7,0000	164,0000		1.148,00		1.148,00	206,64	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: OC : 0039560 Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 1148,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>100286</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	7.394,20 20/06/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>100286</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1002 8613 9510 6403  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>20/06/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>20/06/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>12:50:48</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
100286	7.394,20	0,00	7.394,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100286-1	19/08/2016	7.394,20						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
7.394,20	782,16	0,00	0,00	7.394,20			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.394,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1275	NAROPIN 10,0MG POLYAMP 20ML CX05 Lt: NANY   Qnt: 80.0   Fab: 30/11/2015   Val: 31/10/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049069	2/00	5102	CX	16,0000	245,0000		3.920,00		3.920,00	156,80	0,00	4,00 0,00
621	DIPRIVAN IV 20MG/ML F/A 50ML CX01 (C1) Lt: T15011A   Qnt: 20.0   Fab: 30/11/2015   Val: 31/10/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7/00	5102	CX	20,0000	173,7100		3.474,20		3.474,20	625,36	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 7394,20 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>100387</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	18.576,30 22/06/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  Nº <b>100387</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1003 8712 7119 5342  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>22/06/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>22/06/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>07:53:52</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
100387	18.576,30	0,00	18.576,30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100387-1	21/08/2016	18.576,30						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
18.576,30	3.343,73	0,00	0,00	18.576,30			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		18.576,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: MC885-4   Qnt: 190.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/08/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30042099	5 / 00	5102	CX	19,0000	977,7000		18.576,30		18.576,30	3.343,73	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 18576,30 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>100389</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	5.741,33 22/06/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>100389</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0612 8829 3200 0194 5500 1000 1003 8918 9377 8648  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160031516034 22/06/2016 08:12:31</b>	
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>11.452.240/0001-43</b>	DATA DE EMISSÃO <b>22/06/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>22/06/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08:07:23</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
100389	5.741,33	0,00	5.741,33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100389-1	21/08/2016	5.741,33						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
5.741,33	1.033,44	0,00	0,00	5.741,33			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.741,33	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3452	DIPIRONA SÓD. 500MG/ML AMP. 2ML CX120 Lt: 26582578   Qnt: 960.0   Fab: 30/11/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - TEUTO / GO	30049069	5 / 00	5102	CX	8,0000	48,0000		384,00		384,00	69,12	0,00	18,00 0,00
617	DIPRIVAN PFS 1% SP 50ML CX01 (C1) Lt: LY813   Qnt: 7.0   Fab: 01/04/2015   Val: 31/03/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7 / 00	5102	CX	7,0000	144,1900		1.009,33		1.009,33	181,68	0,00	18,00 0,00
615	DIPRIVAN IV 10MG/ML AMP. 20ML CX05 (C1) Lt: X15158A   Qnt: 95.0   Fab: 31/10/2015   Val: 30/09/2017   VPMC: 0.0 Lt: X15169B   Qnt: 55.0   Fab: 01/12/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7 / 00	5102	CX	30,0000	127,9000		3.837,00		3.837,00	690,66	0,00	18,00 0,00
3790	XYLESTESIN 2% S/V F/A 20ML CX10 (SP) Lt: 15096698   Qnt: 70.0   Fab: 30/09/2015   Val: 30/09/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049043	0 / 00	5102	CX	7,0000	73,0000		511,00		511,00	91,98	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: OC:0039640 Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 5357,33 Negativa : R\$ 384,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101251</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	16.107,40 20/07/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>101251</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0712 8829 3200 0194 5500 1000 1012 5110 6780 4875  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>20/07/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>20/07/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:29:46</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
101251	16.107,40	0,00	16.107,40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
101251-1	18/09/2016	16.107,40						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
16.107,40	2.899,33	0,00	0,00	16.107,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.899,33	16.107,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
617	DIPRIVAN PFS 1% SP 50ML CX01 (C1) Lt: LW625   Qnt: 10.0   Fab: 31/08/2015   Val: 31/07/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7/00	5102	CX	10,0000	144,1900		1.441,90	259,54	1.441,90	259,54	0,00	18,00 0,00
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: MG524-1   Qnt: 150.0   Fab: 28/02/2016   Val: 31/07/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30042099	5/00	5102	CX	15,0000	977,7000		14.665,50	2.639,79	14.665,50	2.639,79	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 16107,40 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101545</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	14.753,15 29/07/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> 1 <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>101545</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0712 8829 3200 0194 5500 1000 1015 4514 3664 2411  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b> PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160038472532 29/07/2016 13:40:53	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>29/07/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>29/07/2016</b>
FONE/FAX 3416-0027		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:33:51

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
101545	14.753,15	0,00	14.753,15

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
101545-1	27/09/2016	14.753,15						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
14.753,15	2.655,57	0,00	0,00	14.753,15			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.655,57	14.753,15	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
580	DIFENDRIN INJ. 50MG/ML AMP. 1ML CX25 Lt: 16031991   Qnt: 25.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/03/2019   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049039	0/00	5102	CX	1,0000	344,7500		344,75	62,06	344,75	62,06	0,00	18,00 0,00
603	DIMORF INJ. 1MG/ML AMP. 2ML CX50 (SP) (A1) Lt: 16031636   Qnt: 50.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/03/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	270,5000		270,50	48,69	270,50	48,69	0,00	18,00 0,00
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: MG303-1   Qnt: 150.0   Fab: 30/04/2016   Val: 30/09/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENCA / SP	30042099	5/00	5102	CX	15,0000	936,0000		14.040,00	2.527,20	14.040,00	2.527,20	0,00	18,00 0,00
1270	NARCAN INJ. 0,4MG AMP. 1ML CX10 (C1) Lt: 15107207   Qnt: 10.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/10/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30044090	0/00	5102	CX	1,0000	97,9000		97,90	17,62	97,90	17,62	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 14753,15 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101721</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	6.543,91 04/08/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>101721</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0812 8829 3200 0194 5500 1000 1017 2119 4683 0182  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160039556470 04/08/2016 11:14:05
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>04/08/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>04/08/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:05:57</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
101721	6.543,91	0,00	6.543,91

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
101721-1	03/10/2016	6.543,91						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
6.543,91	1.065,90	0,00	0,00	6.543,91			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,90	6.543,91	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3391	BICARBONATO SODIO 8,4% FR. 250ML CX35 SIST. FEC Lt: 16050575   Qnt: 35.0   Fab: 06/05/2016   Val: 30/05/2018   VPMC: 0.0 - HYPOFARMA / MG	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	568,0500		568,05	102,25	568,05	102,25	0,00	18,00 0,00
621	DIPRIVAN IV 20MG/ML F/A 50ML CX01 (C1) Lt: T15012A   Qnt: 26.0   Fab: 31/12/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30049095	7/00	5102	CX	26,0000	173,7100		4.516,46	812,96	4.516,46	812,96	0,00	18,00 0,00
3087	ENCRISSE INJ. 20U/ML AMP. 1ML CX10 Lt: 1001933   Qnt: 30.0   Fab: 28/02/2016   Val: 28/02/2018   VPMC: 0.0 - BIOLAB / SP	30043999	5/00	5102	CX	3,0000	219,8000		659,40	118,69	659,40	118,69	0,00	18,00 0,00
1330	NIMBIUM INJ. 10MG AMP. 5ML CX05 Lt: 5513   Qnt: 40.0   Fab: 15/11/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - GLAXOSMITHKLINE / RJ	30049069	2/00	5102	CX	8,0000	100,0000		800,00	32,00	800,00	32,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Oc- 0040564 Forma de PGTO: BoletobRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 6543,91 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101879</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	18.720,00 09/08/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>101879</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0812 8829 3200 0194 5500 1000 1018 7915 0674 4321  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>09/08/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>09/08/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>09:50:27</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
101879	18.720,00	0,00	18.720,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
101879-1	08/10/2016	18.720,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
18.720,00	3.369,60	0,00	0,00	18.720,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,60	18.720,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: MG303-1   Qnt: 200.0   Fab: 30/04/2016   Val: 30/09/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30042099	5 / 00	5102	CX	20,0000	936,0000		18.720,00	3.369,60	18.720,00	3.369,60	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 18720,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101882</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>4.938,09</b> DATA DE EMISSÃO: <b>09/08/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>101882</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/2</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0812 8829 3200 0194 5500 1000 1018 8218 8021 4820  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160040336172 09/08/2016 10:49:24</b>
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>09/08/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>09/08/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>10:41:10</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
101882	4.938,09	0,00	4.938,09

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
101882-1	08/10/2016	4.938,09						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.938,09	776,25	0,00	0,00	4.938,09			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,25	4.938,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
276	BUSCOPAN COMPOSTO INJ. 5ML CX03 Lt: 428630   Qnt: 210.0   Fab: 30/11/2014   Val: 30/11/2017   VPMC: 4.92 - BOEHRINGER / SP	30044090	2/00	5102	CX	70,0000	11,4900		804,30	32,17	804,30	32,17	0,00	4,00 0,00
3648	CLONIDIN INJ. 150MCG/ML AMP, 1ML CX30 (SP) Lt: 16042454   Qnt: 30.0   Fab: 30/04/2016   Val: 30/04/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049039	0/00	5102	CX	1,0000	209,4000		209,40	37,69	209,40	37,69	0,00	18,00 0,00
580	DIFENIDRIN INJ. 50MG/ML AMP, 1ML CX25 Lt: 16031991   Qnt: 75.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/03/2019   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049039	0/00	5102	CX	3,0000	344,7500		1.034,25	186,17	1.034,25	186,17	0,00	18,00 0,00
3789	DIMORF INJ. 0,2MG/ML AMP, 1ML CX50 (A1) (SP) Lt: 16020933   Qnt: 50.0   Fab: 28/02/2016   Val: 28/02/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	210,5000		210,50	37,89	210,50	37,89	0,00	18,00 0,00
729	FENTANEST INJ. 0,05MG/ML F/A 10ML CX25 (A1) Lt: 16020918   Qnt: 200.0   Fab: 28/02/2016   Val: 28/02/2019   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	8,0000	76,6000		612,80	110,30	612,80	110,30	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 4133,79 Negativa : R\$ 804,30 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>101882</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	4.938,09 09/08/2016

 <p><b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b></p> <p>Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>101882</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2616 0812 8829 3200 0194 5500 1000 1018 8218 8021 4820</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160040336172 09/08/2016 10:49:24
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
4689	HEMOFOL SUBCUT. 5.000UI AMP. 0,25ML CX36 Lt: 16042785   Qnt: 180.0   Fab: 30/04/2016   Val: 30/04/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	5.0000	165,2400		826,20	148,72	826,20	148,72	0,00	18,00	0,00
1270	NARCAN INJ. 0,4MG AMP. 1ML CX10 (C1) Lt: 15107207   Qnt: 30.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/10/2018   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30044090	0/00	5102	CX	3.0000	99,6000		298,80	53,78	298,80	53,78	0,00	18,00	0,00
1297	NEOCAINA 0,5% PESADA AMP. 4ML CX40 (SP) Lt: 15054047   Qnt: 40.0   Fab: 31/05/2015   Val: 31/05/2017   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049061	0/00	5102	CX	1.0000	344,2400		344,24	61,96	344,24	61,96	0,00	18,00	0,00
3777	XYLESTESIN 2% C/V F/A 20ML CX10 (SP) Lt: 16010312   Qnt: 60.0   Fab: 31/01/2016   Val: 31/07/2017   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049043	0/00	5102	CX	6.0000	76,1000		456,60	82,19	456,60	82,19	0,00	18,00	0,00
3790	XYLESTESIN 2% S/V F/A 20ML CX10 (SP) Lt: 16010096   Qnt: 20.0   Fab: 31/01/2016   Val: 31/01/2019   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049043	0/00	5102	CX	2.0000	70,5000		141,00	25,38	141,00	25,38	0,00	18,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>097799</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	14.302,20 08/04/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> 1 <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>97799</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0412 8829 3200 0194 5500 1000 0977 9916 5315 9946  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>08/04/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/04/2016</b>
FONE/FAX 3416-0027		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:48:30

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
97799	14.302,20	0,00	14.302,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
97799-1	07/06/2016	14.302,20						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
14.302,20	572,09	0,00	0,00	14.302,20			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14.302,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1090	LANEXAT INJ. 0,5MG AMP. 5ML CX05 (C1) Lt: F0120F07   Qnt: 30.0   Fab: 27/04/2015   Val: 30/04/2019   VPMC: 0.0	30049069	2/00	5102	CX	6,0000	724,2000		4.345,20		4.345,20	173,81	0,00	4,00 0,00
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lt: LY980-3   Qnt: 100.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/03/2017   VPMC: 0.0	30042099	3/00	5102	CX	10,0000	995,7000		9.957,00		9.957,00	398,28	0,00	4,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: - Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 14302,20 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>097890</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>7.177,65</b> DATA DE EMISSÃO: <b>11/04/2016</b>	

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>97890</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0412 8829 3200 0194 5500 1000 0978 9011 4415 7465  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160018688510 11/04/2016 17:30:40</b>	
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>11.452.240/0001-43</b>	DATA DE EMISSÃO <b>11/04/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	FONE/FAX <b>3416-0027</b>
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17:26:46</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
97890	7.177,65	0,00	7.177,65

DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
97890-1	10/06/2016	7.177,65						

FORMA DE PAGAMENTO			
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
7.177,65	1.260,80	0,00	0,00	7.177,65			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.177,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
35	AGUA DESTILADA 10ML CX200 Lt: 6010103   Qnt: 7000.0   Fab: 31/01/2016   Val: 31/01/2019   VPMC: 0.0	30049099	0/00	5102	CX	35,0000	38,0000		1.330,00		1.330,00	239,40	0,00	18,00 0,00
598	DIMORF INJ. 10MG/ML AMP. 1ML CX50 (A1) Lt: 15107249   Qnt: 150.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/10/2017   VPMC: 0.0	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	129,5000		388,50		388,50	69,93	0,00	18,00 0,00
621	DIPRIVAN IV 20MG/ML F/A 50ML CX01 (C1) Lt: T15008A   Qnt: 20.0   Fab: 30/09/2015   Val: 31/08/2017   VPMC: 0.0	30049095	7/00	5102	CX	20,0000	173,7100		3.474,20		3.474,20	625,36	0,00	18,00 0,00
1200	MERONEM IV INJ. 500MG F/A CX10 SIST. FECHA Lt: LY576-1   Qnt: 30.0   Fab: 31/12/2015   Val: 31/05/2017   VPMC: 0.0	30042099	5/00	5102	CX	3,0000	587,4000		1.762,20		1.762,20	317,20	0,00	18,00 0,00
4613	CERNE-12 IV/IM CX10 Lt: LE15C071   Qnt: 10.0   Fab: 09/06/2015   Val: 31/05/2017   VPMC: 0.0	30049099	2/00	5102	CX	1,0000	222,7500		222,75		222,75	8,91	0,00	4,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 7177,65 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>097948</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	19.150,50 13/04/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>97948</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0412 8829 3200 0194 5500 1000 0979 4819 6529 3216  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160019079895 13/04/2016 14:26:20
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>13/04/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13/04/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:22:20</b>

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	97948	19.150,50	0,00	19.150,50

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	97948-1	12/06/2016	19.150,50						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
19.150,50	766,02	0,00	0,00	19.150,50			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		19.150,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1273	NAROPIN 7,5MG POLYAMP 20ML CX05 Lr: LAVX   Qnt: 15.0   Fab: 30/06/2015   Val: 31/05/2017   VPMC: 0.0	30049069	2/00	5102	CX	3,0000	191,4000		574,20		574,20	22,97	0,00	4,00 0,00
1198	MERONEM IV INJ. 1G F/A CX10 SIST. FECHA Lr: LY980-2   Qnt: 190.0   Fab: 31/12/2015   Val: 31/05/2017   VPMC: 0.0	30042099	3/00	5102	CX	19,0000	977,7000		18.576,30		18.576,30	743,05	0,00	4,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 19150,50 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>098624</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	<b>2.608,00</b> <b>03/05/2016</b>

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>98624</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0986 2410 4841 2184  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>03/05/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>03/05/2016</b>
FONE/FAX <b>3416-0027</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:10:11</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
98624	2.608,00	0,00	2.608,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
98624-1	02/06/2016	2.608,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.608,00	178,24	0,00	0,00	2.608,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.608,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3080	<b>SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX48 SIST. FECH</b> Lt: 74IL4170   Qnt: 240.0   Fab: 24/11/2015   Val: 24/10/2017   VPMC: 0.0 - FRESENIUS / CE	30049099	5 / 00	5102	AMP	240,0000	2,2000		528,00		528,00	95,04	0,00	18,00 0,00
4362	<b>ZINFORO IV 600MG F/A CX10</b> Lt: 0001D5   Qnt: 10.0   Fab: 28/02/2015   Val: 31/01/2017   VPMC: 0.0 - ASTRAZENECA / SP	30042059	2 / 00	5102	CX	1,0000	2,080,0000		2,080,00		2,080,00	83,20	0,00	4,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 528,00 Negativa : R\$ 2080,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>098732</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.805,32 05/05/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1</b> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>98732</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0987 3214 3662 5280  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160023123258 05/05/2016 15:07:33
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>05/05/2016</b>
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>05/05/2016</b>
	FONE/FAX 3416-0027	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:02:51

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	98732	1.805,32	0,00	1.805,32

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	98732-1	04/07/2016	1.805,32						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.805,32	324,96	0,00	0,00	1.805,32			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.805,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4681	HYCLIN IV/IM 600MG AMP. 4ML CX50 Lt: 15110947   Qnt: 150.0   Fab: 18/11/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - HYPOFARMA / MG	30032029	0/00	5102	CX	3,0000	194,0000		582,00		582,00	104,76	0,00	18,00 0,00
3789	DIMORF INJ. 0,2MG/ML AMP. 1ML CX50 (A1) (SP) Lt: 15107227   Qnt: 50.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/10/2017   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	194,0000		194,00		194,00	34,92	0,00	18,00 0,00
729	FENTANEST INJ. 0,05MG/ML F/A 10ML CX25 (A1) Lt: 16020918   Qnt: 100.0   Fab: 28/02/2016   Val: 28/02/2019   VPMC: 0.0 - CRISTALIA / SP	30049099	0/00	5102	CX	4,0000	77,7500		311,00		311,00	55,98	0,00	18,00 0,00
4664	FILGRASTINE 300MCG F/A 1ML CX05 Lt: 15100671   Qnt: 15.0   Fab: 30/09/2015   Val: 30/09/2017   VPMC: 0.0 - BLAUSIEGEL	30021039	0/00	5102	CX	3,0000	220,0000		660,00		660,00	118,80	0,00	18,00 0,00
4642	PASMODEX INJ. 0,25MG/ML AMP. 1ML CX240 Lt: 25492102   Qnt: 240.0   Fab: 31/10/2015   Val: 31/10/2017   VPMC: 0.0 - ISOFARMA / CE	30044090	0/00	5102	CX	1,0000	58,3200		58,32		58,32	10,50	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 1805,32 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 0,00 Outras : R\$ 0,00	

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>098759</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>1.911,60</b>	DATA DE EMISSÃO: <b>06/05/2016</b>

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b>  Nº <b>98759</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0987 5916 8408 0430  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>126160023299247 06/05/2016 10:29:42</b>
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>013859501</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	CNPJ/CPF <b>12.882.932/0001-94</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA</b>		<b>11.452.240/0001-43</b>	<b>06/05/2016</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207</b>		BAIRRO <b>Gracas</b>	CEP <b>52.011-010</b>
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	UF <b>PE</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>06/05/2016</b>
	FONE/FAX <b>3416-0027</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>10:25:00</b>

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	98759	1.911,60	0,00	1.911,60

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	98759-1	05/07/2016	1.911,60						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.389,60	250,13	0,00	0,00	1.911,60			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.911,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
			<b>REMETENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4487	COMPRESSA EST ETO 11F 7,5X7,5 ENV C/10 CX240 Lt: 586481613   Qnt: 1440.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/03/2021   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	30059090	0/00	5102	CX	6,0000	156,0000		936,00		936,00	168,48	0,00	18,00 0,00
4395	MANGUEIRA P/ASP PVC 3,0M ESTERIL CX60 Lt: 1500023986   Qnt: 180.0   Fab: 31/12/2015   Val: 30/11/2017   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	90183929	0/40	5102	UND	180,0000	2,9000		522,00				0,00	0,00
4290	ESPARADRAPO CREMER 10cm X 4,5m CX72 Lt: 319261   Qnt: 72.0   Fab: 28/02/2016   Val: 28/02/2018   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	30051030	5/00	5102	CX	1,0000	453,6000		453,60		453,60	81,65	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 1389,60 Outras : R\$ 522,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - Recife - 12.882.932/0001-94</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>098849</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.560,00 10/05/2016

 <b>EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº <b>98849</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 2616 0512 8829 3200 0194 5500 1000 0988 4918 4364 5924  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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126160023840510 10/05/2016 10:13:41
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 013859501
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA		11.452.240/0001-43	10/05/2016
ENDEREÇO Rua das Pernambucanas, 103, 103 A 167 E 207		BAIRRO Gracas	CEP 52.011-010
MUNICÍPIO Recife	UF PE	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/05/2016
	FONE/FAX 3416-0027	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:09:00

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	98849	1.560,00	0,00	1.560,00

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	98849-1	09/07/2016	1.560,00						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

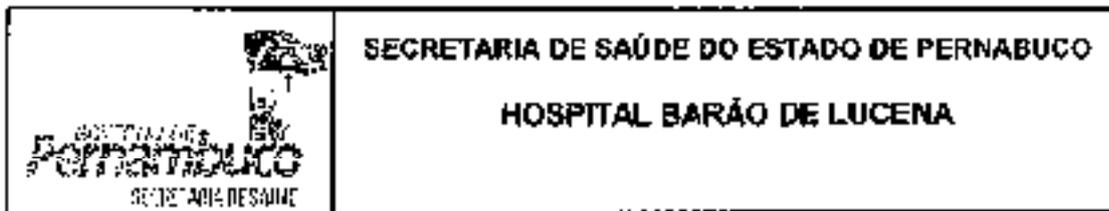
CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.560,00	280,80	0,00	0,00	1.560,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.560,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4487	COMPRESSA EST ETO 11F 7,5X7,5 ENV C/10 CX240 Lr: 586481613   Qt: 2400.0   Fab: 31/03/2016   Val: 31/03/2021   VPMC: 0.0 - CREMER / SC	30059090	0/00	5102	CX	10,0000	156,0000		1.560,00		1.560,00	280,80	0,00	18,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref: do Cliente: Forma de PGTO: BoletoBRAD Resumo por Listas: Positiva : R\$ 0,00 Negativa : R\$ 0,00 Neutra : R\$ 1560,00 Outras : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, que de acordo com o levantamento feito pela Divisão de Controle Financeiro deste Hospital à empresa **EXOMED REP. DE MEDICAMENTOS LTDA** - sediada, sediada à Rua das Moças, nº 402, Arruda, RECIFE/PE inscrita no CNPJ/MF sob o nº **12.882.932/0001-94 CNPJ**, vem cumprindo com as obrigações e prazos estabelecidos com a **SES – HOSPITAL BARÃO DE LUCENA**, no fornecimento de **MEDICAMENTOS**.

Atestamos ainda, que esses materiais foram entregues nos locais e datas previamente estipulados, atendendo as condições de fornecimento, e nada constando em nossos arquivos que possa desatona-la, demonstrando capacidade técnica e desempenho satisfatório quanto as nossas exigências.

100270691

5º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE *Emílio Antônio Soares Neto*

*Emílio Antônio Soares Neto*  
Escrevente autorizado

Reconheço e reconheço a firma: **MARIA DO SOCORRO SOUSA**, com RG nº *1234*  
RECIFE/PE 28 de maio de 2010  
Op. nº 10  
Emitido às 2,64 TSMR; R\$ 0,50 FOLGARS 3,17  
Escritório autorizado  
Válida somente com o selo de autenticidade.

**Recife, 26 de maio de 2010.**

**LEONE PAULINA**  
Oficial de Notas - Recife - PE  
RECIFANA

*Maria do Socorro Sousa*  
**MARIA DO SOCORRO SOUSA**  
**HOSPITAL BARÃO DE LUCENA**  
**CNPJ:09.794.975/0223-44**

Av. Caxangá, 3860 - Iputinga - Recife - PE CEP 50.731-900  
Fone: (81)3184 6459 - Fax: (81)3184 6476

**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 13640502217387020724-1

Data: 05/02/2021 11:18:52

Valor Total do Ato: R\$ 6,66

Selo Digital: Uso Norma CNJ nº 176/2018 de 11/06/2018. Validado em 26/06/2023 12:52.

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Brasil - CEP 50.050-900 - Recife - PE  
CNPJ: 09.794.975/0223-44

Responsável: Helder de Freitas

Impresso por conveniência em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB3C6C-D2BF-6A29-5CBF-250A-ASEF-3753.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 5 de fevereiro de 2021 11:22:59 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/02/2021 15:56:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640502217387020724-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcd7c755e3742c8f0ea70c518ab445ebff00f2e78b1af897249c49ea562a46167e3ec52011bf041d8cb1781029ac816cefff299a1addb07e7089f9b269c31f2f



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





**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins de comprovações, que a Empresa **EXOMED REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA**, situada na Rua das Moças, nº 402 – Bairro Arruda - na cidade do Recife, estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ sob o nº **12.882.932/0001-94**, fornece para este Hospital material de produtos médicos e hospitalares, tendo conduzido-se de modo satisfatório em seus fornecimentos, cumprindo com o prazo de entrega, e não constando em nossos arquivos nada que desabone sua idoneidade profissional e capacidade técnica,

*Milton P. de Oliveira*  
Escritório do Suprimento  
FONE: 271.200-7 (1000)

---

**Milton Paulo de Oliveira**  
(Gerente de Suprimento)

SERVIÇOS NOTARIAIS DO 5º OFÍCIO  
ARNALDO MACIEL - TABELIÃO  
Rua Silveira Campos - 100 - Centro  
Tel.: (081) 3224-7435 - Recife-PE

RECOMENDADO a(s) firmas de:  
0191826-MILTON PAULO DE OLIVEIRA.....  
p/ ger. dou fe'

Eu testamento  na verdade.  
RECIFE, 22 de Abril de 2010

00-FARIOLA FIGUEIRA J. DE OLIVEIRA  
Escritamente Autorizada

Emolumentos	R\$	7,64
T.S.N.R. (20%)	R\$	1,53
TOTAL	R\$	9,17

ISTO AQUI É VÁLIDO COM SELO DE AUTENTICIDADE

Recife, 15 de Abril 2010.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 5 de fevereiro de 2021 11:22:59 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/13640502214134731662>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 13640502214134731662-1  
Data: 05/02/2021 11:18:52

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Brasil - Recife - PE  
CNPJ: 09.794.795/0224-25

Valor Total do Ato: R\$ 9,17  
Selo Digital: Des. Norma. C. A. Nº 768/659  
Impresso por conveniência em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB3CCC02BF6A295CBF250A5EF3753.

Responsável: Helder de Freitas  
CNPJ: 09.794.795/0224-25

10151

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/02/2021 15:58:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640502214134731662-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcd7c755e3742c8f0ea70c518ab445eb2aceba1ce427df2c21278fc6d095a1bda2dbd1510a538cc0d1d5763619a18a8feffc299a1adbb07e7089f9b269c31f2f



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Endereço Completo**

RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 3117-7758

**Responsável Técnico**

CECILIA GOMES FERREIRA DE SOUZA

**Responsável Legal**

DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.11.543-9

**Data do Cadastro**

08/09/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.501866/2014-17

**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

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

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar



**EMPRESA: YTED TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA WILLIAM BOOTH, 2023**  
**BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 41748-000 - CURITIBA/PR**  
**CNPJ: 07.092.940/00-00**  
**PROCESSO: 25151/03449/2015-06 AUTORIZAÇÃO: 1.12419-4**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTOS**  
**EMPRESA: HORTIFRUTAS DISTRIBUIDORA LTDA - ME**  
**ENDEREÇO: Rua Fátima 5422 40 A**  
**BAIRRO: CEP - ITURUBA**  
**CNPJ: 11.711.766/00-02**  
**PROCESSO: 25151/04490/2015-01 AUTORIZAÇÃO: 1.13402-4**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTOS**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: RWS FARMACIA E TRANSPORTES LTDA - ME**  
**ENDEREÇO: AV. ERICASSON PLANO ON STRA - Nº 3048 -**  
**SALA 15**  
**BAIRRO: CEP - BOMAS ALBUQUERQUE**  
**CNPJ: 11.984.127/00-00**  
**PROCESSO: 25151/02154/2015-04 AUTORIZAÇÃO: 1.13425-7**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**TRANSPORTAR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRE**  
**LDA ME**  
**ENDEREÇO: Avenida Serra da Espinha, 568**  
**BAIRRO: 22 Residencial CEP: 86000-00 - LONDRI/PR**  
**CNPJ: 01.872.164/00-00**  
**PROCESSO: 25151/02185/2015-09 AUTORIZAÇÃO: 1.13384-1**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**

**RESOLUÇÃO - DE N.º 252, DE 24 DE JANEIRO DE 2021**

O Superintendente do Superintendência de Controle de Qualidade de Medicamentos (Superintendência de Controle de Qualidade de Medicamentos - SCQM) resolve, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto nº 1.418, de 13 de outubro de 2014, sobre os atos de dispensação em art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 1º do Regulamento Técnico aprovado pelo Conselho de Administração Portaria nº 439 de 19 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 do Lei nº 6.369, de 23 de setembro de 1976, suas alterações e o art. 7º da Lei nº 9.383, de 24 de junho de 1998, resolve:

Art. 1º - Alterar a denominação de Anuário para Livro de Controle de Medicamentos e de Anuário Farmacológico, conforme do Anexo desta Resolução;

Art. 2º - Para conhecimento acerca dos atos que foram por este órgão.

BRUNO GONÇALVES BRACIO ROD

**ANEXO**

**EMPRESA: DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPI-**  
**TALIARES LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA TANDEMANS QD 05 LT 1313 Nº 151 ISO CV**  
**BAIRRO: RESIDENCIAL PSYTOPOLIS CEP: 74460-71 - GOIÁ-**  
**SIADO**  
**CNPJ: 08.815.459/00-10**  
**PROCESSO: 25151/05888/2016-03 AUTORIZAÇÃO: 1.0789-4**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: FOX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**- ME**  
**ENDEREÇO: RUA ANA DE MIRANDA GIBSON 431**  
**BAIRRO: PARQUE JAMILI CEP: 64071-00 - TIMONIA**  
**CNPJ: 41.130-610/00-00**  
**PROCESSO: 25151/15964/2012-08 AUTORIZAÇÃO: 1.0950-1**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: CENTRO DISTRIBUIDORA LTDA**  
**ENDEREÇO: AVENIDA SILVIO BUENO DE MORAIS, N. 90**  
**BAIRRO: PONTAL NORTE CEP: 75382-70 - CATALÃO/GO**  
**CNPJ: 35.651.966/00-02**  
**PROCESSO: 25151/00305/2008-02 AUTORIZAÇÃO: 1.0791-4**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: CAMPESTRE IND. E COM. DE OLEOS VEGETAIS**  
**LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA LUISIANA Nº 125**  
**BAIRRO: TARDAD CEP: 66600-00 - SÃO BERNARDO DO CAM-**  
**POUR**  
**CNPJ: 41.517.907/00-04**  
**PROCESSO: 25151/11876/2011-07 AUTORIZAÇÃO: 1.17810-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: FARMACIA FARMACÉUTICOS**  
**FRACIONAR INSUMOS FARMACÉUTICOS**  
**EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOPITA-**  
**LAR E OUTROS GRUPOS LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA SILVA RALFEI, Nº 343A 1º e 2º**  
**BAIRRO: A. DIETA CEP: 60130-11 - FORTALEZA/CE**  
**CNPJ: 11.241.121/00-11**  
**PROCESSO: 25151/02059/2015-01 AUTORIZAÇÃO: 1.08415-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: DISTRIBUIDORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-**  
**TOS LTDA EPP**  
**ENDEREÇO: RUA PACHECO LIMA Nº 588**  
**BAIRRO: ALDIBA CEP: 60130-00 - FORTALEZA/CE**  
**CNPJ: 09.818.955/00-11**  
**PROCESSO: 25151/09032/2009-09 AUTORIZAÇÃO: 1.04134-3**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**

Todas as alterações podem ser verificadas no site do órgão: <http://www.sis.gov.br/medicamentos/med>

**PROCESSO: 25151/02446/2004-04 AUTORIZAÇÃO: 1.0774-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: ACIE FARMAS LTDA**  
**ENDEREÇO: Rua Marçal e Avenida Das Páras 1 nº 100**  
**BAIRRO: Contagem CEP: 13200-00 - VALPARAÍSO/SC**  
**CNPJ: 01.870.111/00-14**  
**PROCESSO: 25151/20714/2015-19 AUTORIZAÇÃO: 1.08264-8**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: A C COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**ENDEREÇO: Avenida República nº 189**  
**BAIRRO: PALMATAL CEP: 17060-00 - MARLI/SP**  
**CNPJ: 14.626.944/00-00**  
**PROCESSO: 25151/44860/2007-71 AUTORIZAÇÃO: 1.08417-1**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: FARMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
**LTDA ME**  
**ENDEREÇO: Rua Eudora Cláudio Silva nº 885**  
**BAIRRO: São José CEP: 49000-00 - SÃO JOSÉ DO RIO**  
**PRETO/MS**  
**CNPJ: 12.815.857/00-14**  
**PROCESSO: 25151/02346/2011-03 AUTORIZAÇÃO: 1.08074-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: HUMANA FARMACIA LTDA**  
**ENDEREÇO: AVENIDA DOS AUTONÓMITAS Nº 408 GAL-**  
**SIÃO PR- 405 F**  
**BAIRRO: KM 11 CEP: 08104-00 - OSASQUIN/SP**  
**CNPJ: 08.021.607/00-01**  
**PROCESSO: 25151/00212/2006-05 AUTORIZAÇÃO: 1.08875-9**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: IMAQUA COMÉRCIO LTDA**  
**ENDEREÇO: Av. Supermercado Atlas de Curitiba, 1754-11,14 e 15**  
**BAIRRO: 1900 CEP: 70600-00 - BELÉZIO/PA**  
**CNPJ: 14.141.266/00-15**  
**PROCESSO: 25151/00221/2014-01 AUTORIZAÇÃO: 1.12134-8**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: O CENTER DISTRIBUIDORA LTDA**  
**ENDEREÇO: AVENIDA SILVIO BUENO DE MORAIS, N. 90**  
**BAIRRO: PONTAL NORTE CEP: 75382-70 - CATALÃO/GO**  
**CNPJ: 35.651.966/00-02**  
**PROCESSO: 25151/00305/2008-02 AUTORIZAÇÃO: 1.0791-4**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: CAMPESTRE IND. E COM. DE OLEOS VEGETAIS**  
**LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA LUISIANA Nº 125**  
**BAIRRO: TARDAD CEP: 66600-00 - SÃO BERNARDO DO CAM-**  
**POUR**  
**CNPJ: 41.517.907/00-04**  
**PROCESSO: 25151/11876/2011-07 AUTORIZAÇÃO: 1.17810-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: FARMACIA FARMACÉUTICOS**  
**FRACIONAR INSUMOS FARMACÉUTICOS**  
**EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOPITA-**  
**LAR E OUTROS GRUPOS LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA SILVA RALFEI, Nº 343A 1º e 2º**  
**BAIRRO: A. DIETA CEP: 60130-11 - FORTALEZA/CE**  
**CNPJ: 11.241.121/00-11**  
**PROCESSO: 25151/02059/2015-01 AUTORIZAÇÃO: 1.08415-0**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: DISTRIBUIDORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-**  
**TOS LTDA EPP**  
**ENDEREÇO: RUA PACHECO LIMA Nº 588**  
**BAIRRO: ALDIBA CEP: 60130-00 - FORTALEZA/CE**  
**CNPJ: 09.818.955/00-11**  
**PROCESSO: 25151/09032/2009-09 AUTORIZAÇÃO: 1.04134-3**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**  
**EXPEDIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO**

**TRANSPORTAR MEDICAMENTO**  
**EMPRESA: ARIES FARMACUTICA LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA CARLOS DE CARVALHO, Nº 204 - FORTALEZA**  
**BAIRRO: AMERICA CEP: 80240-00 - JOINVILLE/SC**  
**CNPJ: 04.712.750/00-01**  
**PROCESSO: 25002/0049/07 AUTORIZAÇÃO: 1.0649-1**  
**ATIVIDADE/CLASSE:**  
**EMBALAR MEDICAMENTO**  
**BAIRRAR MEDICAMENTO**  
**PRODUZIR MEDICAMENTO**

**RESOLUÇÃO - DE N.º 254, DE 18 DE JANEIRO DE 2021**

O Superintendente do Superintendência de Controle de Qualidade de Medicamentos (Superintendência de Controle de Qualidade de Medicamentos - SCQM) resolve, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto nº 1.418, de 13 de outubro de 2014, sobre os atos de dispensação em art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 1º do Regulamento Técnico aprovado pelo Conselho de Administração Portaria nº 439 de 19 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 do Lei nº 6.369, de 23 de setembro de 1976, suas alterações e o art. 7º da Lei nº 9.383, de 24 de junho de 1998, resolve:

Art. 1º - Indicar o Vídeio de Controle de Qualidade de Medicamentos para Empresas de Distribuição e de Comércio Farmacéutico, conforme os anexos desta Resolução;

Art. 2º - Para conhecimento acerca dos atos que foram por este órgão.

BRUNO GONÇALVES BRACIO ROD

**ANEXO**

**EMPRESA: CAJUM COM INF INF LTDA**  
**ENDEREÇO: RUA DE TONTO Nº**  
**BAIRRO: CEP - MARIANA/PR**  
**CNPJ: 05.245.850/00-04**  
**PROCESSO: 25151/01409/2011-04**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 A empresa não possui o estabelecimento, no CNPJ do titular, devidamente registrado no art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11, a documentação de funcionamento, conforme o art. 18 do RDC nº 11.023/11, e não possui as ações necessárias ao funcionamento da Agência Farmacêutica Local.

**EMPRESA: AMBROSIO E COSTA COMÉRCIO DE PRODUTOS**  
**FARMACÉUTICOS LTDA/APP**  
**ENDEREÇO: RUA NEWTON PERALTA/GO**  
**BAIRRO: CEP - MINIST. AZUL PATULINHA/GO**  
**CNPJ: 06.761.038/00-11**  
**PROCESSO: 25151/02819/2011-01**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 O estabelecimento apresentado, não possui documentação necessária para o funcionamento, não possui o estabelecimento devidamente registrado no art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

**EMPRESA: LPS AGROFARMÁCEUTICA EPP**  
**ENDEREÇO: RUA BARRIO BOQUEIRO, 1895**  
**BAIRRO: VALER CEP: 78040-17 - NOVA ANDARAIA/RS**  
**CNPJ: 04.012.750/00-00**  
**PROCESSO: 25151/02034/2011-01**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 Não apresentação de relatório de controle de qualidade, conforme o art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

**EMPRESA: LPS AGROFARMÁCEUTICA EPP**  
**ENDEREÇO: RUA BARRIO BOQUEIRO, 1895**  
**BAIRRO: VALER CEP: 78040-17 - NOVA ANDARAIA/RS**  
**CNPJ: 04.012.750/00-00**  
**PROCESSO: 25151/02034/2011-01**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 Não apresentação de relatório de controle de qualidade, conforme o art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

**EMPRESA: FARMACIA COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS**  
**DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO TUNCA LTDA ME**  
**ENDEREÇO: AVENIDA TABARELA 225**  
**BAIRRO: CENTRO CEP: 62530-00 - SÃO BENEDITO/CE**  
**CNPJ: 11.909.040/00-17**  
**PROCESSO: 25151/07428/2011-09**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 Não apresentação de relatório de controle de qualidade, conforme o art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

**EMPRESA: FARMACIA COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS**  
**DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO TUNCA LTDA ME**  
**ENDEREÇO: AVENIDA TABARELA 225**  
**BAIRRO: CENTRO CEP: 62530-00 - SÃO BENEDITO/CE**  
**CNPJ: 11.909.040/00-17**  
**PROCESSO: 25151/07428/2011-09**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 Não apresentação de relatório de controle de qualidade, conforme o art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

**EMPRESA: FARMACIA COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS**  
**DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO TUNCA LTDA ME**  
**ENDEREÇO: AVENIDA TABARELA 225**  
**BAIRRO: CENTRO CEP: 62530-00 - SÃO BENEDITO/CE**  
**CNPJ: 11.909.040/00-17**  
**PROCESSO: 25151/07428/2011-09**  
**MOTIVO DO INTERFERIMENTO:**  
 Não apresentação de relatório de controle de qualidade, conforme o art. 17 e art. 18 do RDC nº 11.023/11.

Todas as alterações podem ser verificadas no site do órgão: <http://www.sis.gov.br/medicamentos/med>

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/04/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/13640903219164096286>

**CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 13640903219164096286-1**  
**Data: 09/03/2021 11:40:18**  
**Cartório: Tabela de Responsabilidade da contratada. Doc. 10516/25. Data: 09/03/2021 11:40:18. Responsável: Helder de Freitas**  
**Selo Digital: Documento assinado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39fB36CC-D2BF-6A29-5CBF-2544-ASEF-3753.**

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: São José - CEP: 50.710-110 - Recife/PE  
 Responsável: Helder de Freitas

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/03/2021 12:33:46 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640903219164096286-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9d67acd06810ed92444c7cf6e52d2d96ef5d43c7aad212b83c966e0d30c90d20467a76377afc70887f46452a1b85d3bffc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Endereço Completo**

RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 3117-7758

**Responsável Técnico**

CECILIA GOMES FERREIRA DE SOUZA

**Responsável Legal**

DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.11.544-2

**Data do Cadastro**

08/09/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.501849/2014-61

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
<a href="#">Voltar</a>			



RESOLUÇÃO - RE Nº 5411, DE 4 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. 9º do Regulamento Sanitário aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 450 de 28 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 2º da Lei nº 6.269, de 22 de novembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 6.762, de 26 de janeiro de 1998, resolve:

Art. 1º Instaurar o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, comitê de análise de sua Realização.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

SECRETÁRIO

EMPRESA: NOVA AMAZONIA INDUSTRIA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: R. SA QUADRA 12, LOTE 01
BAIRRO: NOVA FLORIDA CEP: 72920000 - ALEXANDRINO
CNPJ: 10.144.174/0001-24
PROCESSO: 255151087/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento enviado pela sociedade sanitária local competente apresenta-se em desacordo com o art. 17º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ULTRAFINE TECNOLOGIAS INDUSTRIA E COMERCIO de produtos químicos LTDA
ENDEREÇO: rua azevedo gaia, 429
BAIRRO: rua tal pale (novo) CEP: 13474-02 - INDALCIBARA-SP
CNPJ: 51.025.489/0001-17
PROCESSO: 255151030/2014-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento das exigências técnicas para as atividades e visitas planejadas, através de uma autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROF. SEBASTIÃO DELANDE, 256
BAIRRO: JO VILA MARIANA CEP: 041590-00 - SÃO PAULO-SP
CNPJ: 07.612.312/0001-44
PROCESSO: 255151080/2014-72
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento das exigências técnicas para as atividades e visitas planejadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DANIEL NACIMMENTO REMEDIOS ME
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO 674
BAIRRO: PARQUE DAS NAÇÕES CEP: 15000000 - FERNANDES DO SAC-SP
CNPJ: 09481420/0001-87
PROCESSO: 255147825/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento das exigências técnicas para as atividades e visitas planejadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3492, DE 4 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. 9º do Regulamento Sanitário aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 450 de 28 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 2º da Lei nº 6.269, de 22 de novembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 6.762, de 26 de janeiro de 1998, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, comitê de análise de sua Realização, de acordo com a Portaria nº 544 de 12 de maio de 1998 e suas alterações, observando-se as condições e requisitos estabelecidos.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

SECRETÁRIO

EMPRESA: MEDICAL WEST COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITALARES LTDA - ME

Autenticação Digital
CARTÃO AZEVEDO SAETTES
De acordo com o artigo 7º do Decreto nº 7.746, de 16 de maio de 2013, o presente documento eletrônico possui validade jurídica equivalente à do documento físico, desde que o mesmo esteja devidamente assinado por quem se declara responsável por sua veracidade.

Com. Autenticação: 1384-998815661590025-1, Data: 18/08/2014 16:41:53
Este Documento foi emitido pelo sistema de Autenticação Digital do Poder Judiciário do Estado de São Paulo.

ENDERECO: 0 404 SUL AVENIDA LO 11 8/N LOTE 05

BAIRRO: PLANO DIRETORES SUL CEP: 7701900 - PALMAREJO
CNPJ: 08.414.321/0001-80
PROCESSO: 255140201/2014-01 AUTORIZAÇÃO: 111129-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PARACATU Nº 1280 - LOJA
BAIRRO: BANDERANTES CEP: 39047945 - JUIZ DE FORA-MG
CNPJ: 25.725.817/0001-31
PROCESSO: 255140201/2014-01 AUTORIZAÇÃO: 111129-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMENICH & CIA. LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA KARLOS TAVARES S/Nº KM 20,178
BAIRRO: MOINGO VELHO CEP: 0677000 - COTIA-SP
CNPJ: 61.308.574/0001-45
PROCESSO: 255140201/2014-01 AUTORIZAÇÃO: 111129-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACIA DO ENTORPECIDO PSICO
IMPORTAR, PRECISAR DE ENTORPECIDO PSICO
EMPRESA: R.F. FARMAS TRANSNORTE LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PESSOA MACHADO Nº 333, GALPÃO B
BAIRRO: BARRERAS CEP: 8717402 - SÃO JOSÉ-MG
CNPJ: 04.522.761/0001-04
PROCESSO: 255151073/2014-10 AUTORIZAÇÃO: 111542-5
ATIVIDADE/CLASSE:

TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
EMPRESA: ASOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: Av. Itamar - 518 parte
BAIRRO: Jardim Progresso CEP: 94755200 - TABOÃO DA SERRA-SP
CNPJ: 18.426.885/0001-34
PROCESSO: 255151254/2014-11 AUTORIZAÇÃO: 1118670-0
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMBALAR MEDICAMENTO
EMPRESA: SAPHIR MEDICAMENTO
FABRICAR MEDICAMENTO
REEMBALAR MEDICAMENTO
EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA J. J. DO ORO 34 LOTES 01 e 14
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 1483200 - GOIÂNIA-GO
CNPJ: 06.018.257/0001-25
PROCESSO: 255151079/2014-11 AUTORIZAÇÃO: 111179-4
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: THERMUM FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR, IMPORTAR FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPRESAS IFFM TRANSNORTE LTDA EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
ENDEREÇO: AV. RICARDO ANTONI DUBAI, 1111
BAIRRO: SANTO ANA/CAP CEP: 3770000 - MACHADO-MG
CNPJ: 05.162.338/0001-41
PROCESSO: 255140201/2014-05 AUTORIZAÇÃO: 111417-4
ATIVIDADE/CLASSE:

TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBOMAX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO AVENIDA JOÃO XIII Nº 455, DEPOSITO 01
BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO CEP: 9108100 - PORTO ALEGRE-RS
CNPJ: 10.536.221/0001-47
PROCESSO: 255151040/2014-70 AUTORIZAÇÃO: 111981-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: ROR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ACEE, 1715-075
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14050000 - RICHÍDIO FREDR-SP
CNPJ: 56.679.156/0001-71
PROCESSO: 255150494/2014-27 AUTORIZAÇÃO: 111586-9
ATIVIDADE/CLASSE:

TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: MAGIS LOBATO COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BAIÃO DE AMARAL 745
BAIRRO: PEDAÇA CEP: 9440100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE
CNPJ: 19.007.162/0001-26
PROCESSO: 255151038/2014-40 AUTORIZAÇÃO: 111596-4
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBAL MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Vasco da Gama nº 31, Lote 14
BAIRRO: São Rodolfo CEP: 7516100 - ITUMBARA-GO
CNPJ: 17.154.011/0001-73
PROCESSO: 255149196/2014-95 AUTORIZAÇÃO: 111547-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lopo de Oliveira Saiz, 171, Grupo A, Edifício G3
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 0412170 - JARDIM-SP
CNPJ: 71.858.593/0011-38
PROCESSO: 255151030/2014-90 AUTORIZAÇÃO: 111935-3
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: KONIG DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ROMEROS, KM 383, GALPÃO G5 Nº 184
BAIRRO: MORRO GRANDE CEP: 8650000 - SANTANA DE PARNAÍBA-SP
CNPJ: 02.482.406/0001-88
PROCESSO: 255151258/2014-92 AUTORIZAÇÃO: 111537-7
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EXPEDIR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
IMPORTAR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE ULTRÁ, 420
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 2124002 - RIO DE JANEIRO-RJ
CNPJ: 05.157.704/0001-86
PROCESSO: 255149196/2014-95 AUTORIZAÇÃO: 111547-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBAL MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Vasco da Gama nº 31, Lote 14
BAIRRO: São Rodolfo CEP: 7516100 - ITUMBARA-GO
CNPJ: 17.154.011/0001-73
PROCESSO: 255149196/2014-95 AUTORIZAÇÃO: 111547-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBAL MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Vasco da Gama nº 31, Lote 14
BAIRRO: São Rodolfo CEP: 7516100 - ITUMBARA-GO
CNPJ: 17.154.011/0001-73
PROCESSO: 255149196/2014-95 AUTORIZAÇÃO: 111547-1
ATIVIDADE/CLASSE:

BAIRRO: MACAUBA CEP: 8400000 - TERESOPOLIS-RJ
CNPJ: 15.183.288/0001-67
PROCESSO: 255151030/2014-41 AUTORIZAÇÃO: 111538-6
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA SAULINO, Nº 442
BAIRRO: LAGOA CEP: 7916200 - PORTO VELHO-RO
CNPJ: 04.598.413/0001-32
PROCESSO: 255149196/2014-97 AUTORIZAÇÃO: 111548-7
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS NAÇÕES, Nº 412
BAIRRO: ARRUDA CEP: 5212020 - RECIFE-PE
CNPJ: 32.482.432/0001-84
PROCESSO: 255151038/2014-61 AUTORIZAÇÃO: 111544-2
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: MACCOPARMA DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: rua joão gurgel, 1548
BAIRRO: JARDIM HENRIQUE CEP: 2914400 - SERGIPE-AL
CNPJ: 08.157.243/0002-08
PROCESSO: 255149196/2014-71 AUTORIZAÇÃO: 111558-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: VALMIR L. RIBEIRO JUNIOR ARTIGOS MEDICOS
ENDEREÇO AVENIDA 23, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 1478000 - BARRERAS-SP
CNPJ: 06.486.388/0001-88
PROCESSO: 255151257/2014-79 AUTORIZAÇÃO: 111588-8
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: AVERT LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SENECA MARCHELO, 154
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 1320000 - VINHEDO-SP
CNPJ: 44.211.676/0007-32
PROCESSO: 255151073/2014-74 AUTORIZAÇÃO: 111555-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DRELI-APP
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1 ANDAR, SALA 05
BAIRRO: Centro CEP: 1370000 - AVARE-SP
CNPJ: 11.891/0001-00
PROCESSO: 255151042/2014-44 AUTORIZAÇÃO: 111546-8
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: AVERT LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SENECA MARCHELO, 154
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 1320000 - VINHEDO-SP
CNPJ: 44.211.676/0007-32
PROCESSO: 255151073/2014-74 AUTORIZAÇÃO: 111555-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DRELI-APP
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1 ANDAR, SALA 05
BAIRRO: Centro CEP: 1370000 - AVARE-SP
CNPJ: 11.891/0001-00
PROCESSO: 255151042/2014-44 AUTORIZAÇÃO: 111546-8
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lopo de Oliveira Saiz, 171, Grupo A, Edifício G3
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 0412170 - JARDIM-SP
CNPJ: 71.858.593/0011-38
PROCESSO: 255151030/2014-90 AUTORIZAÇÃO: 111935-3
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: KONIG DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ROMEROS, KM 383, GALPÃO G5 Nº 184
BAIRRO: MORRO GRANDE CEP: 8650000 - SANTANA DE PARNAÍBA-SP
CNPJ: 02.482.406/0001-88
PROCESSO: 255151258/2014-92 AUTORIZAÇÃO: 111537-7
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EXPEDIR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
IMPORTAR MEDICAMENTO VETERINÁRIO
EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE ULTRÁ, 420
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 2124002 - RIO DE JANEIRO-RJ
CNPJ: 05.157.704/0001-86
PROCESSO: 255149196/2014-95 AUTORIZAÇÃO: 111547-1
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lopo de Oliveira Saiz, 171, Grupo A, Edifício G3
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 0412170 - JARDIM-SP
CNPJ: 71.858.593/0011-38
PROCESSO: 255151030/2014-90 AUTORIZAÇÃO: 111935-3
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: KONIG DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ROMEROS, KM 383, GALPÃO G5 Nº 184
BAIRRO: MORRO GRANDE CEP: 8650000 - SANTANA DE PARNAÍBA-SP
CNPJ: 02.482.406/0001-88
PROCESSO: 255151258/2014-92 AUTORIZAÇÃO: 111537-7
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lopo de Oliveira Saiz, 171, Grupo A, Edifício G3
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 0412170 - JARDIM-SP
CNPJ: 71.858.593/0011-38
PROCESSO: 255151030/2014-90 AUTORIZAÇÃO: 111935-3
ATIVIDADE/CLASSE:

ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ENDEREÇO: Rua Lopo de Oliveira Saiz, 171, Grupo A, Edifício G3
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 0412170 - JARDIM-SP
CNPJ: 71.858.593/0011-38
PROCESSO: 255151030/2014-90 AUTORIZAÇÃO: 111935-3
ATIVIDADE/CLASSE:

Comprovantes por regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 08:39. Responsável: Helder de L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594.A5EF.3753.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 24/04/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDAÇÃO EM 1888

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

Av. Espírito Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 5800-01, João Pessoa PB  
Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.net.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei nº 10.132, de 05 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital ABC12345-6789) e dessa forma, toda autenticação processada pela nossa Cartório pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba: endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Examed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Examed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento representado e pelo Selo Digital.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/06/2020 16:04:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado eletronicamente a empresa Examed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.net.br](mailto:autentica@azevedobastos.net.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://api.autdigital.azevedobastos.net.br/> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

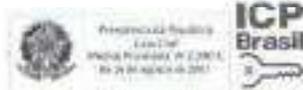
\*Código de Autenticação Digital: 13641908-01601590035-1

\*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.305/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

0005b1d734094f05f12885f88c006eccc8c0f841c99d77b0cda3c0ee8d05101e09e02101e1d8e77735853e0c8f8e035e541e0c1af0eeef5d3e0efc285a1e0d807e78895e280c3102



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

12.882.932/0001-94

**Endereço Completo**

RUA DAS MOÇAS, Nº 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 3117-7758

**Responsável Técnico**

CECILIA GOMES FERREIRA DE SOUZA

**Responsável Legal**

DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.05.458-1 (P7WW59X82L5H)

**Data do Cadastro**

04/08/2009

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.311127/2009-08

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

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

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

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

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
<a href="#">Voltar</a>			



PROCESSO: 25351.285569/2009-11 AUTORIZ/MS: 2.05106.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMBALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FABRICAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: POLY FLORA PRODUTOS NATURAIS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA LAURO PINHEIRO 10 A  
 BAIRRO: CORONEL BORGES CEP: 29306027 - CACHOEIRO DE  
 ITAPEMIRIM/ES  
 CNPJ: 04.049.717/0001-89  
 PROCESSO: 25351.292100/2009-19 AUTORIZ/MS: 2.05107.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: HM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA JAIME VIGNOLI 1063  
 BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200110 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 05.847.170/0001-20  
 PROCESSO: 25352.006439/2009-37 AUTORIZ/MS: 2.05108.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: EXPRESSO HERCULES TRANSPORTES E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO TONIOLLON Nº 348  
 BAIRRO: SANTO ANDRE CEP: 99900000 - GETÚLIO VARGAS/RS  
 CNPJ: 93.561.215/0001-62  
 PROCESSO: 25351.209885/2009-41 AUTORIZ/MS: 2.05109.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: NATURAX INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BUNDE DE IRAJÁ S/N QD 101 LT. 15  
 BAIRRO: SETOR BURITTI SERENO CEP: 74944390 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
 CNPJ: 10.666.871/0001-00  
 PROCESSO: 25351.386224/2009-65 AUTORIZ/MS: 2.05105.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA MATO GROSSO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA CORONEL BENEDITO LEITE 708  
 BAIRRO: PORTO CEP: 78020110 - CUIABA/MT  
 CNPJ: 37.430.675/0001-80  
 PROCESSO: 25351.389986/2009-98 AUTORIZ/MS: 2.05104.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

**RESOLUÇÃO - RENº 3.241, DE 31 DE JULHO DE 2009**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 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

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.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA: EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DAS MOÇAS, Nº 402  
 BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120320 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 PROCESSO: 25351.311127/2009-08 AUTORIZ/MS: P7WW59X82L5H (8.05458.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MULTI-HOSPITALAR COMERCIAL LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS 1343-C  
 BAIRRO: SANTA RITA CEP: 68906330 - MACAPÁ/AP  
 CNPJ: 09.424.993/0001-01  
 PROCESSO: 25013.041082/2009-10 AUTORIZ/MS: P298L5Y65XX1 (8.05453.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: RHODAU MEDICO-HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Haide Evangelista da Rocha, 25 B  
 BAIRRO: Santa Teresinha CEP: 75709030 - CATALÃO/GO  
 CNPJ: 10.539.192/0001-62  
 PROCESSO: 25351.380326/2009-24 AUTORIZ/MS: U599WL8Y2XH9 (8.05457.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: GERAFARMA DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. JOAQUIM RIBEIRO, 1541  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001480 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 10.437.780/0001-95  
 PROCESSO: 25351.109690/2009-26 AUTORIZ/MS: KH79W2L33LY4 (8.05452.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO Nº 5426, CONJ. 605  
 BAIRRO: BATEL CEP: 80240001 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 09.244.811/0001-02  
 PROCESSO: 25023.023971/2009-32 AUTORIZ/MS: G868LX97629M (8.05445.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DMF MEDICAL MATERIAIS MEDICOS E SERVICOS LTDA. ME  
 ENDEREÇO: R ORATORIO 1671 SALA 03  
 BAIRRO: PARQUE DAS NACOES CEP: 09280000 - SANTO ANDRE/SP  
 CNPJ: 10.492.279/0001-21  
 PROCESSO: 25004.022437/2009-35 AUTORIZ/MS: UX8909LH93L0 (8.05461.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: WS MINAS COMERCIAL LTDA. ME  
 ENDEREÇO: RUA MALAQUITO, 277  
 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30270260 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 09.455.350/0001-17  
 PROCESSO: 25351.231514/2009-38 AUTORIZ/MS: P998LH75M92 (8.05449.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: ST SIA SUL TRECHO 05 LOTES 05/35 SALA 436 - EDIF VIA IMPORT CENTER  
 BAIRRO: SIA CEP: 71205980 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 10.016.132/0001-65

PROCESSO: 25351.361136/2009-44 AUTORIZ/MS: PL19YMM05X96 (8.05463.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PROMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PAULO DE FRONTIN, 590 - SALA 906  
 BAIRRO: ATERRADO CEP: 27213270 - VOLTA REDONDA/RJ  
 CNPJ: 10.282.784/0001-41  
 PROCESSO: 25351.195769/2009-48 AUTORIZ/MS: PX590W52Y880 (8.05459.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ALBERT OLIVER REPRESENTACOES E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RODRIGUES DE MIRANDA, 244 LOJA 01/02  
 BAIRRO: FERNAO DIAS CEP: 31920200 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 04.880.303/0001-05  
 PROCESSO: 25351.311456/2009-51 AUTORIZ/MS: P074XW8492X0 (8.05462.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: beca comércio de produtos ortopédicos ltda  
 ENDEREÇO: rua são janário, 22 loja 01  
 BAIRRO: jardim botânico CEP: 80230300 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 04.015.056/0001-70  
 PROCESSO: 25023.025645/2009-64 AUTORIZ/MS: K6X3LM3YXX49 (8.05450.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MF - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: R DOM JOSE PEREIRA ALVES 297  
 BAIRRO: CORDEIRO CEP: 50721020 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 09.039.574/0001-48  
 PROCESSO: 25019.013216/2009-80 AUTORIZ/MS: K858890W412H (8.05447.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TUPAN SAÚDE CENTER LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMEDIOS 2123 LJ 04  
 BAIRRO: MADALENA CEP: 50720715 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 06.647.227/0001-87  
 PROCESSO: 25019.013189/2009-85 AUTORIZ/MS: GMX9H200W75H (8.05448.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: L A VIDAL  
 ENDEREÇO: AV. 108º 80  
 BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 00.097.489/0001-61  
 PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ/MS: UG61LL2W1H61 (8.05454.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: AMH ARIAS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO AMAZONAS, Nº 241  
 BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 90670003 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 00.079.425/0001-44  
 PROCESSO: 25025.017890/2009-92 AUTORIZ/MS: PU213HM70561 (8.05446.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MCMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO: AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 682  
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90560000 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 10.310.873/0001-54  
 PROCESSO: 25024.017724/2009-96 AUTORIZ/MS: P069LHMXXY82 (8.05456.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AV ANTONIO CANDIDO MACHADO, 1.260 - 2º andar  
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP  
 CNPJ: 09.069.118/0001-40

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 13643107209141356635-1  
 Data: 31/07/2020 15:42:17  
 Valor Total de R\$ 6,66  
 Cartório Azevêdo Bastos  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: Estação, CEP: 50050-900, Recife-PE  
 Responsável: Helder de L. Freitas  
 CNPJ: 06.968.870-0  
 Selo Digital - Norma CNJ nº 133/2015  
 Impresso por: Condiado em 20/06/2023 12:52. Validação: 39FB3C6C-D2BF-6A29-5CBF-2594-A53E3753.  
 O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/13643107209141356635

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/13643107209141356635

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/08/2020 09:18:13 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Exomed Representação de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13643107209141356635-1

<sup>3</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b620e2d99142b19d2a0189746c0ad8cd4f4f4822f520fc312119246d0adeaa8a381f1c67e126a5d91ccfaade2fef3304aefc299a1addb07e7089f9b269c31f2f





EMPRESA: VIVO TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA WILLIAM BOOTH, 3073  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730080 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.053.794/0001-09  
 PROCESSO: 25351.037480/2015-86 AUTORIZ/MS: 1.13419.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: HOSPITALAR DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Rua Romeu Silva 40 A  
 BAIRRO: CEP: - ITIRUÇU/BA  
 CNPJ: 21.211.176/0001-62  
 PROCESSO: 25351.014459/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.13402.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: RNS LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. ERICKSON FLAVIO DA SILVA - Nº 2600 -  
 SALA 03  
 BAIRRO: CEP: - POUSO ALEGRE/MG  
 CNPJ: 18.964.575/0001-90  
 PROCESSO: 25351.025574/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.13423.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-  
 EIRELI-EPP  
 ENDEREÇO: Avenida Serra da Esperança, 560  
 BAIRRO: JD Bandeirantes CEP: 86065090 - LONDRINA/PR  
 CNPJ: 01.972.316/0001-08  
 PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 252, DE 29 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: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-  
 LARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA YANOMAMIS QD 02 LT 12/13 Nº 351 ESQ C/  
 BANDEIRAS  
 BAIRRO: RESIDENCIAL PETROPOLIS CEP: 74460721 - GOIÂN-  
 NIA/GO  
 CNPJ: 08.835.955/0001-70  
 PROCESSO: 25351.185909/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.07281.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FOX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 - ME  
 ENDEREÇO: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431  
 BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 64631140 - TIMON/MA  
 CNPJ: 41.270.463/0001-50  
 PROCESSO: 25351.526649/2012-08 AUTORIZ/MS: 1.09504.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DAS MOÇAS, Nº 402  
 BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120320 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 PROCESSO: 25351.501866/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11543.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CRISTAL MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS  
 E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MUTIRÃO, Nº 2199 - QL 26 L11  
 BAIRRO: MARISTA CEP: 74150340 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 09.567.130/0001-85

PROCESSO: 25351.624496/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.07574.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Arese Pharma Ltda  
 ENDEREÇO: Rua Marginal à Rodovia Dom Pedro I nº 1081  
 BAIRRO: Contendas CEP: 13270000 - VALINHOS/SP  
 CNPJ: 07.670.111/0001-54  
 PROCESSO: 25351.294714/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09250.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: A C COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida República nº 1489  
 BAIRRO: PALMITAL CEP: 17509032 - MARÍLIA/SP  
 CNPJ: 14.826.894/0001-88  
 PROCESSO: 25351.649806/2012-21 AUTORIZ/MS: 1.09447.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PHOENIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Enedina Chagas Silva nº 889  
 BAIRRO: Simão Dias CEP: 49010660 - SIMÃO DIAS/SE  
 CNPJ: 32.836.165/0001-94  
 PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISMASA LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 4.900 GAL-  
 PAO PR- 406 F  
 BAIRRO: KM 18 CEP: 06194060 - OSASCO/SP  
 CNPJ: 08.211.467/0001-92  
 PROCESSO: 25351.492281/2006-60 AUTORIZ/MS: 1.06857.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: bruma comercio de medicamentos ltda  
 ENDEREÇO: av. engenheiro abdias de carvalho, 795,s-13,14 e 15  
 BAIRRO: prado CEP: 50830000 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 14.241.216/0001-53  
 PROCESSO: 25351.602521/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.12130.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.  
 ENDEREÇO: AVENIDA SILVIO BUENO DE MORAIS, N. 991  
 BAIRRO: PONTAL NORTE CEP: 75708270 - CATALÃO/GO  
 CNPJ: 05.651.966/0001-02  
 PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CAMPESTRE IND. E COM. DE ÓLEOS VEGETAIS  
 LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA LUISIANA Nº 135  
 BAIRRO: TABOÃO CEP: 09669000 - SÃO BERNARDO DO CAM-  
 PO/SP  
 CNPJ: 45.557.907/0001-94  
 PROCESSO: 25351.510876/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.11905.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITA-  
 LAR E ONCOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SILVA PAULET, 769 SALAS 301 e 303  
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60120021 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 11.263.101/0001-71  
 PROCESSO: 25016.323039/2010-81 AUTORIZ/MS: 1.08445.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIOCÊUTICS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
 TOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694  
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 09.521.993/0001-11  
 PROCESSO: 25351.438387/2009-95 AUTORIZ/MS: 1.08134.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: KRESS FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ORLEANS, Nº 638, FUNDOS  
 BAIRRO: AMERICA CEP: 89204580 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 84.712.579/0001-05  
 PROCESSO: 25991.003650/77 AUTORIZ/MS: 1.00657.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 PRODUZIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 253, DE 29 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. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: CADIUM COM IMP EXP LTDA  
 ENDEREÇO: RUA OUTONO, 30  
 BAIRRO: CEP: - DIADEMA/SP  
 CNPJ: 00.245.992/0002-06  
 PROCESSO: 25351.041499/2015-36  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 A empresa realizou o petiçãoamento no CNPJ da filial, contrariando o artigo 10º, § 1º da RDC nº 16/2014. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela Autoridade Sanitária Local.  
 EMPRESA: AMBRÓSIO & CORREA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA NEWTON PRADO,233  
 BAIRRO: CEP: - MONTE AZUL PAULISTA/SP  
 CNPJ: 20.793.028/0001-30  
 PROCESSO: 25351.025059/2015-40  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
 EMPRESA: LPS AGROFARMA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA PADRE ROQUE, 1.891  
 BAIRRO: SAUDE CEP: 13800207 - MOJI MIRIM/SP  
 CNPJ: 04.852.370/0001-08  
 PROCESSO: 25351.028268/2015-53  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
 EMPRESA: ARMONA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO PEREIRA CUNHA, QUADRA 01, LOTE 11  
 BAIRRO: PLANALTO CEP: 76550000 - PORANGATU/GO  
 CNPJ: 17.114.621/0001-07  
 PROCESSO: 25351.676082/2014-97  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 10177657/14-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005.  
 EMPRESA: FISIOTERAPIA E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO FÍSICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA TABAJARA 325  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 62370000 - SÃO BENEDITO/CE  
 CNPJ: 11.019.036/0001-33  
 PROCESSO: 25351.037428/2015-98  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
 EMPRESA: ALCLOG SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA  
 ENDEREÇO: AV PREFEITO GERALDO PINHO ALVES, S/N, LO-  
 TEAMENTO MARANGUAPE I  
 BAIRRO: JARDIM MARANGUAPE CEP: 53442030 - PAULIS-  
 TA/PE  
 CNPJ: 10.939.389/0001-99  
 PROCESSO: 25351.008008/2015-43  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 A empresa já possui AFE vigente nº 1131981, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.431, DE 4 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 de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: NOVA AMAZONIA INDUSTRIA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

ENDEREÇO: R. 56, QUADRA 12, LOTE 10

BAIRRO: NOVA FLORIDA CEP: 72920000 - ALEXÂNIA/GO

CNPJ: 10.144.374/0001-34

PROCESSO: 25351.510879/2014-15

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC n.º 16/2014.

EMPRESA: ULTRAFINE TECHNOLOGIES INDUSTRIA E COMERCIO de produtos químicos LTDA

ENDEREÇO: rua alberto guizo, 859

BAIRRO: dist ind João narezzi CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP

CNPJ: 50.025.469/0001-53

PROCESSO: 25351.503601/2014-56

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC n.º 16/2014.

EMPRESA: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 356

BAIRRO: JD. VILA MARIANA CEP: 04115090 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 03.612.312/0001-44

PROCESSO: 25351.510887/2014-72

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC n.º 16/2014.

EMPRESA: DANIEL NASCIMENTO REMEDIOS ME

ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO 674

BAIRRO: PARQUE DAS NAÇÕES CEP: 15600000 - FERNANDÓPOLIS/SP

CNPJ: 19.841.042/0001-83

PROCESSO: 25351.478835/2014-91

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC n.º 16/2014.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.432, DE 4 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 Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n.º. 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.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDICAL WEST COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA -ME

ENDEREÇO: RUA MARECHAL ABREU LIMA Nº 05, LOJA 05

BAIRRO: REALENGO CEP: 21735240 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 09.268.808/0001-29

PROCESSO: 25351.466278/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.11623.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: Q 404 SUL, AVENIDA LO 11 S/N LOTE 05

BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO

CNPJ: 00.545.222/0001-90

PROCESSO: 25351.492091/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11529.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA PARACATU Nº 1280 - LOJA

BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047040 - JUIZ DE FO-

RA/MG

CNPJ: 25.725.813/0001-70

PROCESSO: 25351.507719/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11557.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FIRMENICH & CIA. LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES S/NR. KM 26,150

BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06707000 - COTIA/SP

CNPJ: 61.360.574/0001-65

PROCESSO: 25351.492063/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11528.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

EXPEDIR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

EMPRESA: RJ FARIAS TRANSPORTES LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO Nº 333,

GALPÃO B

BAIRRO: BARREIROS CEP: 88117402 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 04.522.783/0001-24

PROCESSO: 25351.501753/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.11542.5

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-

TO

EMPRESA: ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.

ENDEREÇO: Av. Ibirama - 518 parte

BAIRRO: Jardim Pirajussara CEP: 06785300 - TABOÃO DA SER-

RA/SP

CNPJ: 19.426.695/0001-04

PROCESSO: 25351.512504/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11676.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMBALAR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

FABRICAR: MEDICAMENTO

REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-

TOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA 11, 20, QD 34, LOTES 01 a 14

BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853240 - GOIÁ-

NIA/GO

CNPJ: 09.615.457/0001-85

PROCESSO: 25351.510599/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.11579.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSO JFW TRANSPORTES LTDA EM RECU-

PERAÇÃO JUDICIAL

ENDEREÇO: AV. RICARDO ANONI FILHO, 1523

BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 37750000 - MACHADO/MG

CNPJ: 03.162.135/0001-41

PROCESSO: 25351.482438/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.11417.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GLOBOMAX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-

TOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO XXIII Nº 455, DEPÓSITO 01

BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO CEP: 91060100 - PORTO ALE-

GRE/RS

CNPJ: 10.536.222/0001-87

PROCESSO: 25351.504536/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11561.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RDR TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: RUA ACRE, 1315/1335

BAIRRO: IPIRANGA CEP: 14055660 - RIBEIRÃO PRETO/SP

CNPJ: 56.639.156/0001-71

PROCESSO: 25351.504564/2014-37 AUTORIZ/MS: 1.11566.9

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAUÉS LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO

LTDA

ENDEREÇO: RUA BARÃO DE AMARAGI 743

BAIRRO: PIEDADE CEP: 54400180 - JABOATÃO DOS GUA-

RARAPES/PE

CNPJ: 09.007.162/0001-26

PROCESSO: 25351.503950/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.11556.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CHICOTE

LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA VALTER ALENCAR, Nº 630

BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016096 - TERESINA/PI

CNPJ: 13.183.259/0001-67

PROCESSO: 25351.503692/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11539.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO LTDA

ENDEREÇO: RUA SURUBIM, Nº4925

BAIRRO: LAGOA CEP: 78918260 - PORTO VELHO/RO

CNPJ: 04.598.413/0003-32

PROCESSO: 25351.450058/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11548.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS

LTDA

ENDEREÇO: RUA DAS MOÇAS, Nº 402

BAIRRO: ARRUDA CEP: 52120320 - RECIFE/PE

CNPJ: 12.882.932/0001-94

PROCESSO: 25351.501849/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11544.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA

ENDEREÇO: rua pedro zangrande, 1040

BAIRRO: jardim limoeiro CEP: 29164020 - SERRA/ES

CNPJ: 08.157.293/0002-08

PROCESSO: 25351.490156/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.11558.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VALMIR L. RIBEIRO JUNIOR ARTIGOS MÉDICOS

ENDEREÇO: AVENIDA 23, 1187

BAIRRO: CENTRO CEP: 14780320 - BARRETOS/SP

CNPJ: 09.460.388/0001-88

PROCESSO: 25351.513671/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11568.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVERT LABORATÓRIOS LTDA

ENDEREÇO: RUA EDGAR MARCHIORI, 255

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13280000 - VINHE-

DO/SP

CNPJ: 44.211.936/0007-22

PROCESSO: 25351.502718/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11535.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP

ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1 ANDAR

SALA 08

BAIRRO: Centro CEP: 18700240 - AVARÉ/SP

CNPJ: 11.195.057/0001-00

PROCESSO: 25351.504291/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11546.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

ENDEREÇO: Rua Luiza de Oliveira Souza, 151, Galpão A, Con-</





# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022



B21376

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (41)
<b>04951</b>	<b>PERNAMBUCO</b>	<b>31/03/2023</b>	SEGUNDA: 07:30 as 12h e 14h as 18h TERÇA: 07:30 as 12h e 14h as 18h QUARTA: 07:30 as 12h e 14h as 18h QUINTA: 07:30 as 12h e 14h as 18h SEXTA: 08h as 12h e 14h as 17h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO
CNPJ <b>12.882.932/0001-94</b> RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> NATUREZA DO ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b> ENDEREÇO <b>R. DAS MOCAS 402 - ARRUDA - RECIFE - PE</b>			
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
<b>Dr. MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA (41)</b>		<b>Inscrição: 04387</b>	
Dom:   Seg: 07:30 as 12h e 14h as 18h   Ter: 07:30 as 12h e 14h as 18h   Qua: 07:30 as 12h e 14h as 18h   Qui: 07:30 as 12h e 14h as 18h   Sex: 08h as 12h e 14h as 17h   Sab:			
FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)			

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Data Emissão: 15/07/2022  
 Nº do Protocolo: 01015022  
 Nº da CR.: B21376

*Albino Pereira*  
 Diretor do CRF/PE

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 28, alínea "c", da Lei nº 5.991/72.



**OBSERVAÇÕES :**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_ deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_

Data da comunicação \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÉUTICA

#### Aprovado pela Resolução Nº 596/2014

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional da Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

( )

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**Cédula de Identidade**

Válida em todo Território Nacional

Nome	DR. MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA		CPF	048.844.604-05
Inscrição	RG	SDS/PE		
CRF/PE 04387	6823768			
Emissão	Validade			
28/05/2012	28/05/2017			
Tipo do Profissional				
FARMACÊUTICO				
Título de Eleitor				
64676250868	Zona	Seção		
	068	0094		
Nascimento				
25/05/1983	Nacionalidade			
	BRASILEIRA			
Naturalidade				
SAO JOSE DO EGITO - PE				
				Assinatura do Portador





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540  
 CNPJ 09.822.982/0001-71

## DECLARAÇÃO

23/09/2022

Declaro para os devidos fins de direito que o farmacêutico **MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA** é inscrito neste Regional sob o nº **04387**, encontra-se quite com a tesouraria do CRF-PE e não responde a processo ético disciplinar de qualquer natureza até a presente data. Esta declaração é válida por 30 dias.

Dr. Aldo César Passilongueta de Silva  
 Presidente CRF/PE Nº 03201



A autenticidade deste documento pode ser verificada em [www.crfpe.org.br/servicosonline](http://www.crfpe.org.br/servicosonline)  
 Código: **4EC78A5C44DCF1A736BE4280E0E145D1**



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



**CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL**

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200517114		CNPJ 12.882.932/0001-94	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE, certificamos para os devidos fins que até a presente data foram registrados e arquivados neste órgão os atos a seguir relacionados da empresa supra.			
Ato	Número	Data	Descrição
B02	26200517114	08/06/1988	REGISTRO/CONSTITUICAO
002	19919894720	29/01/1991	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
B05	920503748	08/10/1992	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	930992148	03/01/1994	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	940408058	02/08/1994	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	950351156	16/06/1995	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	990384691	02/07/1999	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	000221333	30/03/2000	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
F00	010332677	18/04/2001	RECADASTRAMENTO
310	010354450	20/04/2001	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20020116020	28/01/2002	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20020217552	28/02/2002	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
213	20030121280	21/02/2003	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20030295661	02/05/2003	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20030761590	30/09/2003	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20041768388	21/05/2004	BALANCO PUBLICADO
310	20050420640	30/03/2005	BALANCO PUBLICADO
310	20060473894	19/04/2006	BALANCO PUBLICADO
002	20079993982	16/02/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20079993982	16/02/2007	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20070840504	24/04/2007	BALANCO PUBLICADO
310	20079811043	02/05/2007	BALANCO PUBLICADO
310	20080651798	11/04/2008	BALANCO PUBLICADO
310	20090653106	27/04/2009	BALANCO PUBLICADO
310	20109987390	06/05/2010	BALANCO PUBLICADO
310	20110896203	04/05/2011	BALANCO PUBLICADO
002	20111895324	09/09/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20111895324	09/09/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20128883308	04/05/2012	BALANCO PUBLICADO
310	20127966480	09/07/2012	BALANCO PUBLICADO
310	20148843590	03/06/2014	BALANCO PUBLICADO
002	20148519814	26/08/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20148519814	26/08/2014	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20168447649	22/12/2016	BALANCO PUBLICADO
310	20179252127	26/05/2017	BALANCO PUBLICADO
310	20189326417	12/04/2018	BALANCO PUBLICADO
310	20188629637	15/08/2018	BALANCO PUBLICADO

página: 1/2

228035597

CONTROLE: 5555180548841 CPF SOLICITANTE: 388.836.864-20 NIRE: 26200517114 EMITIDA: 30/12/2022 PROTOCOLO: 228035597

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 08:39. Responsável: Helder de L. Freitas.  
 Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594.A5EF.3753.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em sexta-feira, 30 de dezembro de 2022 10:36:58 GMT-03:00. O  
 Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O  
 presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



### CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200517114		CNPJ 12.882.932/0001-94	
310	20199285055	13/05/2019	BALANCO PUBLICADO
904	20199563233	14/08/2019	CANCELAMENTO DE SUSTACAO DE EFEITOS DE ATO
002	20199713120	18/10/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20199713120	18/10/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	20198236964	04/11/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	20198236964	04/11/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20209221569	17/06/2020	BALANCO PUBLICADO
002	20208724540	28/01/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208724540	28/01/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20219544867	05/03/2021	BALANCO PUBLICADO
002	20219129479	21/05/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20219129479	21/05/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20218115091	26/10/2021	BALANCO PUBLICADO
002	20218405642	30/11/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20218405642	30/11/2021	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
002	20218405642	30/11/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20229759599	12/02/2022	BALANCO PUBLICADO

RECIFE - PE, 30 de Dezembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES

228035597

página: 2/2

CONTROLE: 5555180548841 CPF SOLICITANTE: 388.836.864-20 NIRE: 26200517114 EMITIDA: 30/12/2022 PROTOCOLO: 228035597



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000009619296-84

Data de Emissão: 21/12/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA DAS MOCAS N. 402, - EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO:394;GALPAO:000C, ARRUDA, RECIFE - PE, CEP: 52120320

CNPJ: 12.882.932/0001-94

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

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

Esta certidão é válida até **20/03/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



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

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

**Nome: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 12.882.932/0001-94**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:07:45 do dia 22/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2023.

Código de controle da certidão: **D150.FF3E.E5ED.5D6F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## **Certidão Negativa Débitos Fiscais**

**1. Denominação Social/Nome**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

**2. CMC**

155.517-0

**3. Endereço**

RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000ANEX 394 GALP C  
BAIRRO ARRUDA, CEP 52120-320, RECIFE-PE

**4. CNPJ/CPF**

12.882.932/0001-94

**5. Atividade Econômica**

4646-00-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4644-30-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
4645-10-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS  
4930-20-2 TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL

**6. Descrição**

Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

**7. Ressalva**

\* \* \* \* \*

**8. Validade/Autenticidade**

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página <http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes>

**Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)**

**A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.**

**9. Código de Autenticidade**

**485.8114.3966**

**10. Expedida em**

Recife, 08 de FEVEREIRO de 2023

**11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até**

02 de FEVEREIRO de 2023



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Certidão nº: 43481225/2022

Expedição: 06/12/2022, às 08:54:33

Validade: 04/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.882.932/0001-94**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

CPF: 719.579.284-68

Certidão nº: 43482574/2022

Expedição: 06/12/2022, às 09:00:11

Validade: 04/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **719.579.284-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

CPF: 212.252.064-72

Certidão nº: 43481944/2022

Expedição: 06/12/2022, às 08:57:25

Validade: 04/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **212.252.064-72**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ERICK GOMES VIEIRA DE MELO

CPF: 059.873.894-02

Certidão nº: 43482409/2022

Expedição: 06/12/2022, às 08:59:07

Validade: 04/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ERICK GOMES VIEIRA DE MELO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **059.873.894-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

CPF: 331.032.674-87

Certidão nº: 43482193/2022

Expedição: 06/12/2022, às 08:58:18

Validade: 04/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **331.032.674-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

# CERTIFICADO

Informamos que estamos realizando na **EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - DE CNPJ: 12.882.932/0001-94**, situado na Rua das Moças, nº402, Arruda – Recife/PE, os Serviços de Desinsetização e Desratização, utilizando técnicas e produtos de acordo com a atual legislação em vigor, sobre a responsabilidade do Engenheiro Agrônomo o Sr. Daniel Menezes de Carvalho. CREA nº 059.805-PE. Nosso registro na Vigilância Sanitária é cód. nº 3.4.98.3.0960.0004.

Foram utilizados os produtos abaixo discriminados:

**VALIDADE: 12 MESES**

SERVIÇO	GRUPO QUÍMICO	PRINCÍPIO ATIVO	REGISTRO NO M.S.	DOSE
Barata PM	Piretróide	3.2398.0045.002-1	Cypermtrina	25-50G / 10 L / 200 M²
Barata SP	Piretróide	3.0425.0101.001-0	Deltrametrina/Paletrina	Spray
Barata G	Neonicotinoides	3.2398.0042.001-7	Imidacloprid	Gel
Barata PS	Piretróide	3.1704.0040.001-8	Deltatrina	Pó
Barata, Formigas e Escorpiões.	Piretróide	3.2398.0027.001.5	Bifentrina	30-100ML/ 10L/200M²
Rato IS	Raticida	3.2398.0004.001-1	Brodifalcon	1 PT E 01 SC / 10 M
Rato PS	Cumarinico	3.2398.0005.001-5	Cumatretalil	Pó

**ESTE CERTIFICADO SO É VALIDO COM APRESENTAÇÃO DA NOSSA ORDEM DE SERVIÇO REALIZADO.**

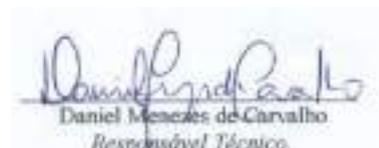
**OBSERVAÇÃO:** Em caso de acidente com inseticida: SE INALADO, CONTATO NA PELE, Descontaminação, Tratamento anti-histamínico e sintomático.

Em caso de acidente com raticidas: SE INGERIDO, Vitamina K1 injetável, lavagem estomacal e tratamento sintomático.

Centro de Assistência Toxicológica: Fone 0800 722 6001– Samu-192

**Centro de Assistência Toxicológica: Fone 0800 722 6001– Samu-192**

Olinda, 03 de Fevereiro 2023.



Daniel Menezes de Carvalho  
Responsável Técnico



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

## Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

**Consulta realizada em:** 19/01/2023 10:18:40

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **12.882.932/0001-94**

### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

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

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

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>12.882.932/0001-94</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> <b>CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>08/06/1988</b>
NOME EMPRESARIAL <b>EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R DAS MOCAS</b>	NÚMERO <b>402</b>	COMPLEMENTO <b>EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO 000C</b>	
CEP <b>52.120-320</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ARRUDA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LEGALIZACAO@METACONTADORES.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(81) 3427-9437/ (81) 4444-4444</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **30/01/2023** às **11:02:53** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

<b>CNPJ:</b>	12.882.932/0001-94
<b>NOME EMPRESARIAL:</b>	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
<b>CAPITAL SOCIAL:</b>	R\$1.000.000,00 (Hum milhão de reais)

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

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
<b>Qualificação:</b>	22-Sócio

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	ERICK GOMES VIEIRA DE MELO
<b>Qualificação:</b>	22-Sócio

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
<b>Qualificação:</b>	49-Sócio-Administrador

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
<b>Qualificação:</b>	22-Sócio

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

Emitido no dia 30/01/2023 às 11:03 (data e hora de Brasília).



Recife/PE, sexta-feira, 10 de fevereiro de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: .  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO

### Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação

A Empresa **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **12.882.932/0001-94**, sediada a Rua das Moças, nº 402, Arruda-Recife/PE, CEP: 52120-320, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023

  
 \_\_\_\_\_  
 EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL

---

EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL



Recife/PE, sexta-feira, 10 de fevereiro de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: .  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO

relativa à proibição do trabalho menor (Lei nº 9.854/99)

A Empresa **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **12.882.932/0001-94**, sediada a Rua das Moças, nº 402, Arruda-Recife/PE, CEP: 52120-320, DECLARA, para fins do disposto inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.



EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL

---

EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL



Recife/PE, sexta-feira, 10 de fevereiro de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: .  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO

de ciência das exigências do edital e que concorda e aceita as condições previstas no referido edital.

A Empresa **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **12.882.932/0001-94**, sediada a Rua das Moças, nº 402, Arruda-Recife/PE, CEP: 52120-320, declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023. Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.



EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL

---

EXOMED LTDA  
 CNPJ: 12.882.932/0001-94  
 ERICK GOMES VIEIRA DE MELO  
 RG n.º 7.692.568 - SDS/PE  
 CPF n.º 059.873.894-02  
 REPRESENTANTE LEGAL



Estado de Pernambuco



Justiça e Cidadania

Tribunal de Justiça de Pernambuco

**1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL  
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO  
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

**CERTIDÃO FALÊNCIA**

**JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,**

Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE

**CERTIFICO**, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de **10 (dez)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial** em face de:

**EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA, CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feito ajuizado em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.**

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada até o dia 30 de janeiro de 2023, por Adriana Barbosa Lopes

**1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL**

Assinado eletronicamente por: ADRIANA BARBOSA LOPES:1815415

SERVIDOR - Informação

Comprovantes de regularidade da contratação: Doc:10516/23; Data: 20/04/2023 08:39; Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594A5E1B3753C



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em quarta-feira, 1 de fevereiro de 2023 14:49:01 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Justiça - CARTÓRIO ANDRADA LIMAYE, nos termos da medida provisória n.º 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenatd.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaio de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**2º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL  
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO  
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

**CERTIDÃO CÍVEL**

**JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,**

Titular Interino do 2º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE e **FERNANDO REILHE CAMPOS LEITE**, Contador e Distribuidor Adjunto.

**CERTIFICO**, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de **10 (dez)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUÍDA nenhuma ação ou execução**, em face de,

**EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA,  
CNPJ 12.882.932/0001-94**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau junto ao 1º e 3º distribuidores e, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.**

OBS: 1- Sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016  
2- Este Distribuidor **não** fornece certidão específica para **ações possessórias**.

Pesquisa realizada por José Maria de Farias Neto até a data constante na assinatura eletrônica.

**2º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL**

a) José Maria de Farias Neto

Assinado eletronicamente por: José Maria de Farias Neto:1809598  
SERVIDOR - Informação

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc:10516/23. Data: 20/04/2023 08:39. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594.A5EF.B75B.





**PODER JUDICIARIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**3º CONTADOR E REGISTRADOR DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL**

**ROBERTO PADILHA BORBA MARANHÃO**

3º Ofício Distribuidor e Contador das Varas das Fazendas Públicas e dos Executivos Fiscais, nesta Comarca e Cidade do Recife Capital do Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc.

C E R T I F I C O por me haver sido pedido verbalmente que, das buscas procedidas no sistema JudWin nos arquivos de distribuição do ofício ao meu cargo em tramitação, no período de 10 (dez) anos, não encontrei distribuída nenhuma ação ou execução fiscal distribuídos no nome de **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA – CPF/CNPJ 12.882.932/0001-94.**

**O referido é verdade. Dou fé. Dada e nesta cidade do Recife,** Capital do Estado de Pernambuco, aos 30 (trinta) dias do mês de janeiro do ano de 2023 (dois mil e vinte e três).

O DISTRIBUIDOR.

Pesquisado e digitado por \_\_\_\_\_

Obs. Esta certidão não contempla processo em tramitação distribuídos com data anterior ao prazo determinado e não abrange processos distribuídos no **SISTEMA PJE.**

Assinado eletronicamente por: GERCINO ALVES DA SILVA FILHO:1352105  
 SERVIDOR - Ofício

Comprovantes de regularidade da contratada: Doc:10516/23. Data: 20/04/2023 08:39. Responsável: Helder de L. Freitas.  
 Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.269A.A55E.3753A





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Fórum Des. Rodolfo Aureliano  
 Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra  
 Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470  
 CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA  
 LICITAÇÃO**  
**VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO**

Data da Emissão: 01/02/2023 14h30min

Data de Validade: 03/03/2023

Nº da Certidão: 01368014/2023

Nº da Autenticidade: IM.4C.S6.5Y.2Q

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS , 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau  
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio  
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594  
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

# CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 01/02/2023 14h39min

Data de Validade: 03/03/2023

Nº da Certidão: 01368031/2023

Nº da Autenticidade: FJ.TQ.BX.LL.HZ

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS , 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.882.932/0001-94  
**Razão Social:** EXOMED COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R DAS MOCAS 402 / ARRUDA / RECIFE / PE / 52120-320

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

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

**Validade:** 19/01/2023 a 17/02/2023

**Certificação Número:** 2023011900392149115468

Informação obtida em 24/01/2023 10:46:33

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

**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

No. Protocolo: 2023.000000520702-31

Razão Social: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia:

Endereço: **RUA DAS MOCAS, 402, - EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO:394;GALPAO:000C**  
**ARRUDA, RECIFE - PE**  
**52.120-320**

CACEPE: **0138595-01**

CNPJ/MF: **12.882.932/0001-94**

Regime de Recolhimento: **NORMAL**

Situação Contribuinte: **ATIVO**

Atividade Econômica Principal:

**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE****4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA****4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,**

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: **Não Informado**DATA DE INSCRIÇÃO: **06/07/1988**DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: **19/01/2023**

 <b>PREFEITURA DO RECIFE</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>DOTM - Gerência Operacional de Tributos Mercantis</b>		<b>CIM - CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>				
		CONDIÇÃO	VALIDADE	SITUAÇÃO	PERÍODO	DATA CADASTRAMENTO
		2023/01	10/08/2023	ATIVO COM ANUAS	não	10/08/1998
CNPJ	REGISTRO/INSCRIÇÃO					
13.683.932/0001-94	155.517-0					
NATUREZA JURÍDICA		NOME SOCIAL E RAZÃO SOCIAL				
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		LEGALIZACAOBENTACONTORES.COM.BR				
TRIBUTOS		CLASSIFICAÇÃO DE REGIME				
IPI TRIBUTAÇÃO NORMAL		REGIME DE REGIM ESPECIAL				
IPI TRIBUTAÇÃO NORMAL		REGIME DE REGIM ESPECIAL				
REGIME DE REGIM ESPECIAL		REGIME DE REGIM ESPECIAL				
<input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> MENSAL		REGIME DE REGIM ESPECIAL				
DURAÇÃO DE REGIM ESPECIAL		REGIM ESPECIAL				
		REGIM ESPECIAL				
PÚBLICO		REGIM ESPECIAL				
		REGIM ESPECIAL				
<p>ACRESCIMO DE 6,47% EM RELAÇÃO A 2022 COM BASE NO IPCA (LEI 14.007/2008).</p> <p>VERIFIQUE A DATA DE VALIDADE DO CIM. PAGAMENTOS DEVER SER EFETUADOS NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA OU NAS CASAS LÍQUIDAS.</p> <p>UTILIZE O 0800 0811255 PARA ATUALIZAR TELEFONES, E-MAIL E PARA TIRAR DÚVIDAS. TENHA EM MÃOS A INSCRIÇÃO MERCANTIL.</p>						

## LICENÇA DE OPERAÇÃO

Processo nº: 8041226320

Data Validade: 08/06/2023

A **Secretaria Executiva de Licenciamento e Controle Ambiental**, **CONCEDE** a presente **LICENÇA DE OPERAÇÃO**, processo nº **8041226320**, conforme dados abaixo:

### 1. Dados do Empreendedor

Nome/Razão EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94  
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402  
ARRUDA - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: **250177.5**

Inscrição Mercantil: **155.517-0**

Licenciamento de Atividade, Potencial Degradador: Baixo, Porte: Grande.

### 2. Endereço Oficial

Rua das Moças nº 402, Arruda, Recife - PE.

### 3. Descrição do Empreendimento

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

### 4. Condicionante(s) Geral(is)

1. É proibida a introdução direta de esgotos sanitários e outras águas residuais nas vias públicas e/ou em galerias pluviais; a introdução direta ou indireta de águas pluviais em canalizações de esgotos sanitários, conforme Parágrafo Único do artigo 31 da Lei Municipal 16.243/1996.
2. Manter o acondicionamento adequado dos produtos e resíduos B Químicos (medicamentos vencidos, etc), conforme classificação da Resolução Conama 358/2005. O local de acondicionamento deve ser mantido abrigado da chuva, do sol, em piso impermeável. Colocar aviso de se tratar de produto PERIGOSO, para evitar que pessoas não treinadas mexam indevidamente nos resíduos.
3. Os resíduos (medicamentos vencidos, etc) devem ser segregados e acondicionados conforme seu tipo líquido ou sólido - conforme Resolução Conama 275/2001, RDC/Anvisa 306/2004 e Conama 358/2005, ou outras que a substituírem.
4. Deve-se obedecer ao disposto na RDC/Anvisa 306/2004 e na Resolução Conama 358/2005 sobre o descarte correto dos resíduos.
5. Manter o acondicionamento adequado dos resíduos D (lixo comum).
6. A manutenção de equipamentos com uso de gás refrigerante (câmaras frigoríficas e sistema de refrigeração) deve ser feita por empresa com licença ambiental.
7. Manter separação de resíduos recicláveis (papel, plástico, etc), devendo destiná-los ao reaproveitamento ou à reciclagem, conforme objetivos e princípios da Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei Federal 12.305/2010).
8. Lâmpadas queimadas podem ser destinadas ao comerciante conforme logística reversa citada no art. 33 da Lei Federal 12.305/2010 ou à empresa habilitada com licença ambiental.
9. Fica proibido o uso de equipamento de amplificação sonora (caixa de som, etc) sem a competente Licença para Utilização Sonora expedida por esta Secretaria.
10. Não ultrapassar, nos limites da propriedade, os níveis de ruído permitidos pela Legislação

Municipal (Lei 18.211/2016, art. 6 - Código de Meio Ambiente e Equilíbrio Ecológico do Recife).

### 5. Condicionante(s) Específica(s)

1. Anexar, quando solicitar a renovação desta licença, o comprovante de manutenção da câmara fria.
2. Anexar, quando solicitar a renovação desta licença, contrato com a empresa que coleta e transporta os resíduos (medicamentos vencidos e produtos inservíveis) e o último comprovante de coleta. Os resíduos devem continuar sendo recolhidos por empresa com licença ambiental para o transporte, tratamento e destinação final.
3. Anexar, quando solicitar a renovação da presente licença, cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS atualizado e assinado por responsável técnico habilitado no órgão de Classe, com apresentação de Anotação de Responsabilidade Técnica-ART, Certificado de Responsabilidade Técnica ou documento similar, conforme Resolução Conama 358/2005., até o dia 06/02/2023
4. Apresentar a esta secretaria, a conta da Compesa atestando ligação (FACTÍVEL para LIGADO) do imóvel à rede pública coletora de esgoto., até o dia 07/12/2020

### 6. Informação(ões) Complementar(es)

1. São consideradas infrações ambientais o disposto na Lei Municipal 18.211/2016.
2. Esta Licença, de caráter estritamente ambiental, não dispensa nem substitui outras certidões, licenças ou alvarás de qualquer natureza exigidos pelos demais órgãos competentes, em especial o Alvará de Localização e Funcionamento. Devendo o funcionamento da atividade estar de acordo com as especificações constantes nos documentos apresentados e demais exigências, do qual constitui motivo determinante.



Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo

**Prefeitura do Recife**

Secretaria de Saúde  
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

**LICENÇA SANITÁRIA**

Processo nº: 8108442022

Data Validade: 10/01/2024

A Gerência de Vigilância Sanitária, **CONCEDE** a presente **LICENÇA SANITÁRIA**, processo nº **8108442022**, conforme dados abaixo:

**1. Dados do Empreendedor**

Nome/Razão EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94  
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402  
EDIF ESPECIAL 0000  
ARRUDA - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: **250177.5**Inscrição Mercantil: **155.517-0**

Responsável Técnico: MAYLSON BRUNNO LIMAD DA SILVA, CPF - 048.xxx.xxx-05, Orgão - CRF-PE,  
Registro profissional - 04387

**2. Atividade(s):**

Código	Descrição
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL

**3. Condicionante(s) Geral(is)****4. Condicionante(s) Específica(s)****5. Informação(ões) Complementar(es)**

-EMPRESA LICENCIADA PARA DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, EM CONFORMIDADE COM AS PORTARIAS SVS/MS Nº 344/1998 E 6/1999.

-VEÍCULOS UTILIZADOS NO TRANSPORTE DOS PRODUTOS: placas PED-1693 e OYZ-1456.

-Endereço completo: RUA DAS MOÇAS, Nº 402, EDIF. ESPECIAL 0000, ANEXO 394, GALPÃO 000C, BAIRRO: ARRUDA.



Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS/ PB

sexta-feira, 10 de fevereiro de 2023

À Comissão Permanente de Licitação

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023

ABERTURA: 13/02/2023

HORA: 09:00

OBJETO Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis),  
Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para  
atender as necessidades da  
Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB

66	AMPLOPEC IV 1G F/A CX50 CEFTRIAXONA 1G FRASCO-AMPOLA ENDOVENOSO	BIOCHIMICO / SP	AMP	20.000	R\$ 4,84	R\$ 96.800,00
REG. MS	1.0063.0003.005-8					
VL.UNIT	QUATRO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS					
VL.TOT.	NOVENTA E SEIS MIL, OITOCENTOS REAIS					
81	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG CX30 CLOPIDOGREL, BISSULFATO75 MG	AUROBINDO PHARMA	COMP	6.000	R\$ 0,81	R\$ 4.860,00
REG. MS	1.5167.0046.007-5					
VL.UNIT	OITENTA E UM CENTAVOS					
VL.TOT.	QUATRO MIL, OITOCENTOS E SESSENTA REAIS					
82	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML CX200 CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, AMPOLA 10 ML	HALEX ISTAR/ GO	AMP	150	R\$ 0,78	R\$ 117,00
REG. MS	1.0311.0160.001-7					
VL.UNIT	SETENTA E OITO CENTAVOS					
VL.TOT.	CENTO E DEZESSETE REAIS					
139	DEXAMETASONA, POSF. DISSOD. 4MG/ML AMP. 2,5ML CX50 DEXAMETASONA 4MG INJETÁVEL AMPOLA 2,50 ML	HYPOFARMA / MG	AMP	20.000	R\$ 5,88	R\$ 117.600,00
REG. MS	1.0387.0047.002-9					
VL.UNIT	CINCO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS					
VL.TOT.	CENTO E DEZESSETE MIL, SEISCENTOS REAIS					
141	COMPAZ COMP. 5MG CX200 (B1) DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA / SP	COMP	12.000	R\$ 0,23	R\$ 2.760,00
REG. MS	1.0298.0008.008-8					
VL.UNIT	VINTE E TRÊS CENTAVOS					
VL.TOT.	DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS					
151	DIPIFARMA IV/IM 500MG/ML AMP. 2ML CX100 DIPIRONA INJ. 500MG AMPOLA 2,00 ML	FARMACE / CE	UND	30.000	R\$ 2,96	R\$ 88.800,00
REG. MS	1.1085.0018.004-8					
VL.UNIT	DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS					
VL.TOT.	OITENTA E OITO MIL, OITOCENTOS REAIS					
159	ADREN INJ. 1G/ML AMP. 1ML CX100 EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML	HIPOLABOR / MG	AMP	500	R\$ 1,71	R\$ 855,00
REG. MS	1.1343.0001.001-6					
VL.UNIT	UM REAL E SETENTA E UM CENTAVOS					
VL.TOT.	OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS					
189	HYTAMICINA INJ. 80MG AMP. 2ML CX100 GENTAMICINA 80MG INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML	HYPOFARMA / MG	AMP	10.000	R\$ 8,13	R\$ 81.300,00
REG. MS	1.0387.0045.004-4					
VL.UNIT	OITO REAIS E TREZE CENTAVOS					
VL.TOT.	OITENTA E UM MIL, TREZENTOS REAIS					
191	CLISTEROL 12% 500ML C/SONDA CX20 GLICEROL 120 MG/ML SOLUCAO RETAL FRASCO 500,00 ML	JP Farmacêutica / SP	FRS	200	R\$ 12,73	R\$ 2.546,00
REG. MS	1.0491.0011.001-3					
VL.UNIT	DOZE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS					
VL.TOT.	DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS					
203	HEPAMAX-S 5.000UI/ML F/A 5ML CX25 HEPARINA SÓDICA 5.000UI INJETÁVEL FRASCO 5,00 ML	BLAU / SP	INJ	200	R\$ 22,26	R\$ 4.452,00
REG. MS	1.1637.0069.002-6					
VL.UNIT	VINTE E DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS					
VL.TOT.	QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
222	PROLOPA COMP. 200/50MG CX30 FH LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO	ROCHE / RJ	COMP	15.000	R\$ 3,18	R\$ 47.700,00
REG. MS	1.0100.0064.006-6					
VL.UNIT	TRÊS REAIS E DEZOITO CENTAVOS					
VL.TOT.	QUARENTA E SETE MIL, SETECENTOS REAIS					
240	MEROPENEM IV 1.000MG F/A CX25 MEROPENÉM 1 G, LIÓFILO P/ INJEÇÃO	BLAU / SP	AMP	3.000	R\$ 26,90	R\$ 80.700,00
REG. MS	1.1637.0187.027-3					
VL.UNIT	VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS					
VL.TOT.	OITENTA MIL, SETECENTOS REAIS					
241	MEROPENEM IV 500MG F/A CX10 MEROPENÉM 500 MG, LIÓFILO P/ INJEÇÃO	BLAU / SP	AMP	3.000	R\$ 16,80	R\$ 50.400,00
REG. MS	1.1637.0187.010-8					

Comprovantes de regularidade da contratada Doc. 10516/23 Data: 20/04/2023 08:39 Responsável: Helder de I. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594.A5EF.3753.

VL.UNIT	DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS							
VL.TOT.	CINQUENTA MIL, QUATROCENTOS REAIS							
251	MIDAZOLAM 1M/IV 50MG AMP. 10ML CX100 (B1)	HIPOLABOR / MG	AMP	900	R\$	10,65	R\$	9.585,00
	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML							
REG. MS	1.1343.0143.008-6							
VL.UNIT	DEZ REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS							
VL.TOT.	NOVE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS							
252	PROSTOKOS 200MCG COMP. VAG. CX50 (C1)	HEBRON / PE	COMP	1.000	R\$	37,90	R\$	37.900,00
	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL							
REG. MS	1.1557.0044.005-3							
VL.UNIT	TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS							
VL.TOT.	TRINTA E SETE MIL, NOVECIENTOS REAIS							
253	PROSTOKOS 25MCG COMP. VAG. CX100 (C1)	HEBRON / PE	COMP	1.000	R\$	9,98	R\$	9.980,00
	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL							
REG. MS	1.1557.0044.002-9							
VL.UNIT	NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS							
VL.TOT.	NOVE MIL, NOVECIENTOS E OITENTA REAIS							
266	NOREPINEFRINA, HEMIT. 2MG/ML AMP. 4ML CX50	HIPOLABOR / MG	AMP	500	R\$	5,70	R\$	2.850,00
	NOREPINEFRINA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML							
REG. MS	1.1343.0126.003-2							
VL.UNIT	CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS							
VL.TOT.	DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS							
271	OPRAZON INJ. 40MG F/A 10ML CX20	BLAU / SP	AMP	3.000	R\$	15,28	R\$	45.840,00
	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA							
REG. MS	1.1637.0096.001-5							
VL.UNIT	QUINZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS							
VL.TOT.	QUARENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS							
298	ANMEIXIN IV 10MG/ML F/A 5ML CX10	HALEX ISTAR / GO	AMP	150	R\$	15,99	R\$	2.398,50
	ROCURÔNIO, BROMETO, 10MG/ML, SOL. INJ. 5ML							
REG. MS	RDC 483 DE 19/03/2021							
VL.UNIT	QUINZE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS							
VL.TOT.	DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS							
326	TEFLAN INJ. 40MG F/A CX50	UNIÃO QUÍMICA / SP	AMP	8.000	R\$	19,44	R\$	155.520,00
	TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA							
REG. MS	1.0497.1138.018-8							
VL.UNIT	DEZENOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS							
VL.TOT.	CENTO E CINQUENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS							
337	AGUA DESTILADA 10ML CX200 PEBD	Farmarin Indústria / SP	AMP	1.000	R\$	0,63	R\$	630,00
	AGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML							
REG. MS	1.1688.0032.018-3							
VL.UNIT	SESENTA E TRÊS CENTAVOS							
VL.TOT.	SEISCENTOS E TRINTA REAIS							
519	LUVA DE PROCEDIMENTO, LÁTEX, EXTRAPEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	500	R\$	71,48	R\$	35.740,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81458950017							
VL.UNIT	SETENTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS							
VL.TOT.	TRINTA E CINCO MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS							
520	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	500	R\$	37,11	R\$	18.555,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81458950017							
VL.UNIT	TRINTA E SETE REAIS E ONZE CENTAVOS							
VL.TOT.	DEZOITO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS							
521	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	2.000	R\$	32,19	R\$	64.380,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81458950017							
VL.UNIT	TRINTA E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS							
VL.TOT.	SESENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS							
522	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	2.000	R\$	36,55	R\$	73.100,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81458950017							
VL.UNIT	TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS							
VL.TOT.	SETENTA E TRÊS MIL E CEM REAIS							
523	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	500	R\$	31,93	R\$	15.965,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81788080005							
VL.UNIT	TRINTA E UM REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS							
VL.TOT.	QUINZE MIL, NOVECIENTOS E SESENTA E CINCO REAIS							
524	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	500	R\$	31,14	R\$	15.570,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							
REG. MS	81788080005							
VL.UNIT	TRINTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS							
VL.TOT.	QUINZE MIL, QUINHENTOS E SETENTA REAIS							
525	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	ABL	CX	500	R\$	26,32	R\$	13.160,00
	LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND							

	LUVA DE PROCEDIMENTO, NITRILE, PEQUENO, SEM PÓ, NÃO ESTERILIZADA, SEM LÁTEX CAIXAS 100,00 UND
REG. MS	81788080005
VL.UNIT	VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS
VL.TOT.	TREZE MIL, CENTO E SESSENTA REAIS

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 1.080.063,50

UM MILHÃO, OITENTA MIL E SESSENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

**Entrega: 10 DIAS****Validade da Proposta: 60 DIAS****Pagamento: 30 DIAS**

*Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. Declaramos que nos preços ofertados da proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas, embalagens, frete, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos e que a alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos ainda que a validade dos produtos é de 12 meses. Informamos que de acordo com o decreto da Anvisa 3.029, 16 de Abril de 1999 (Retificado pelo DOU nº 91, de 15 de maio de 2006). Estamos impossibilitados de fracionar caixa dos medicamentos, por esse motivo atentar nas quantidades solicitadas referente com a nossa descrição das caixas.*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
E CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME  
**DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO**

DOC IDENTIDADE / ONO EMISSOR UF  
**1738580 SSP PE**

CPF DATA NASCIMENTO  
**212.252.064-72 14/12/1959**

FREIÇÃO  
**GERALDO VIEIRA DE MELO  
ANEDITE CAVALCANTI  
VIEIRA MELO**

FERREIÇÃO ACC CATAME  
**B**



Nº REGISTRO  
**01174849849**

VALIDADE  
**09/11/2025**

1ª HABILITAÇÃO  
**19/02/1979**

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
**1853894635**

OBSERVAÇÕES  
**A ;**

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**MAMANGUAPE, PB**

DATA EMISSÃO  
**12/02/2021**

ASSINATURA DO EMISSOR

**19524178498  
PB041389930**

**1853894635**

**PARAÍBA**



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 13642004215912597778-1  
Data: 20/04/2021 11:51:16  
Valor Total de R\$ 4,66  
Selo Digital - Uso Norma CNJ nº 157 de 14/08/2018



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Rio Grande do Norte - 51100-000 - João Pessoa - PB  
Fone: (33) 3241-5294 - cartorioazevedobastos@not.br - www.azevedobastos.com.br

Responsável: **Helder de Freitas**  
Impresso por conveniência em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB3CC6D2BF6A295CBF259A5EF3753.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 20 de abril de 2021 11:53:31 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/04/2021 13:26:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13642004215912597778-1

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

O referido é verdade, dou fé.

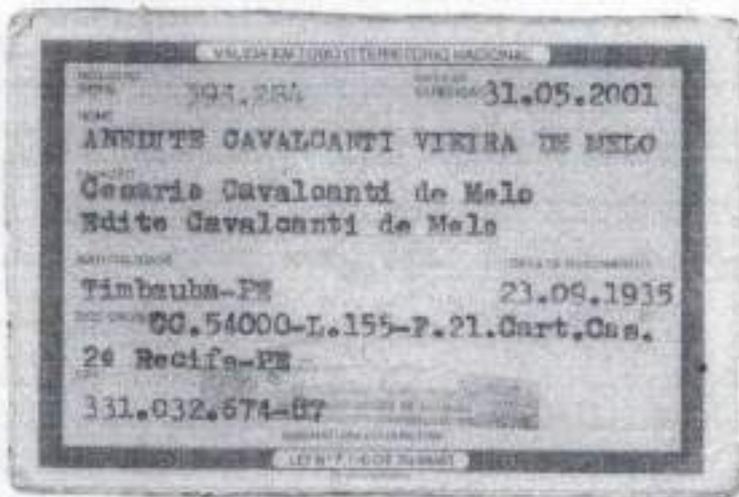
#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0f34a4db990c9b949b6d7aef454d25b9cdaaf2bd5ed833bf578f6fb2db5ae8001c25ba9b0e57711b9bcb1322b5385c10effc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



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





Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/13640712200656088152

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 13640712200656088152-1

Data: 07/12/2020 16:26:50

Valor Total do Ato: R\$ 4,55

Selo Digital: Uso Norma C.A. 447/2014-AZB



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

Impr. e Expediente: 01/2014

Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB3CC6D2BF6A295CBF2594A5E13753.

TJPB



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

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

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/12/2020 14:47:13 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Exomed Representação de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640712200656088152-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b913010517c5e685a837c3e67d4cc7fce46133e4eff2799f56ed7e5af0c5833e8962bfc312996e7fa93ace43582be877deffc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 3.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

EC-2



*Epitácio*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/13640508211872302358>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 13640508211872302358-1  
 Data: 05/08/2021 12:15:52  
 Valor Total de R\$ 4,66  
 Selo Digital: Uso Norma C.A. 1581-15-8870  
 Impreso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39fB-3CC6-D2BF-6A29-5CBF-2594-ASEF-3753.

**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, Recife - PE  
 CNPJ: 07.040.089/0001-90  
 Responsável: Helder de Freitas

10207

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 5 de agosto de 2021 12:16:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/08/2021 13:34:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640508211872302358-1 a 13640508211872302358-2

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9af3a1962ad2b949b7dc661bfcc20dd269d1c9dda402d47083256bb47b4feb7e738856c7ac1e9b41d63ad895ce0203defc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



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





THOMAS (PRINT) & SILVA

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/13640803210158019518>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 13640803210158019518-1  
 Data: 08/03/2021 16:10:27  
 Valor Total de R\$ 66,66  
 Cartório de Fé e Verdade da contratada. Doc. 10516/25 Data: 20/04/2025 08:09 Responsável: Helder de Freitas  
 Selo Digital - Uso Norma C.A. nº 1756 - F03  
 Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39fB3C6C-D2BF-6A29-5CBF-2594-ASEF-3753.

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados do Rio de Janeiro - CEP 50050-000 - Recife - PE  
 (51) 3241-5300 - cartorioazevedobastos.not.br - CNPJ 06.870.000/0001-00  
 E-mail: azevedobastos@azevedobastos.net.br

**TJPB**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 8 de março de 2021 16:28:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

R415023981709124334.6518298

F-68 68.425 4423

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.618.934 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/09/2015

NOME << DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO >>

FILIAÇÃO << GERALDO VIEIRA DE MELO >>  
<< ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO >>

NATURALIDADE RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO 02/12/1958

DOC. ORIGEM << 0765562.01.55.1978 2.00011.007

CPF 0005571 62 RECIFE - PE >>

CPF 719.579.284-68

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TERMO DE REGISTRO

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/13640803210158019518>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 13640803210158019518-2  
 Data: 08/03/2021 16:10:28  
 Valor Total de R\$ 66,00  
 Selo Digital, Uso Norma CNJ nº 175, Art 9º  
 Impresso por convidado em 28/06/2023 12:52. Validação: 39FB3CC6D2BF6A295CBF259A5EF3753.

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, Pessoa - PB  
 CEP: 53055-000  
 CNPJ: 08.907.089/0001-90  
 Inscrição Estadual: 17.040.743-01  
 Inscrição Municipal: 17.040.743-01  
 Inscrição Federal: 08.907.089/0001-90

Responsável: Helder de Freitas  
 CNPJ: 08.907.089/0001-90

**TJPB**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 8 de março de 2021 16:28:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:29:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

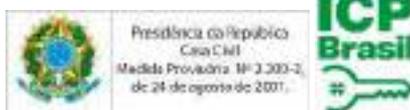
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 13640803210158019518-1 a 13640803210158019518-2

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5f3f6d144e2cf807da700d0adb5d997e08f921bf76ba615ef9230bb074ae94c1bbeffc299a1addb07e7089f9b269c31f2f





Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

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

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 12.882.932/0001-94 DUNS®: 89\*\*\*\*\*07  
Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2023  
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
MEI: **Não**  
Porte da Empresa: **Demais**

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: **Consta**  
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

**Níveis cadastrados:**

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	24/06/2023
FGTS	Validade:	29/01/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	08/07/2023

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	20/03/2023
Receita Municipal	Validade:	09/02/2023

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 09/01/2023 10:34

CPF: 212.252.064-72 Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Ass: Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 08:39. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:52. Validação: 39FB.3CCC.D2BF.6A29.5CBF.2594.A5EF.3753.