

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 05.370-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 111 - Barra D'Água - João Pessoa/PB. CEP 51038-000. Tel: 33.234.544 - Fax: 33.234.545

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/04 e Art. 6º Inc. XII do Lei Estadual 8.722/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 35690610151414590328-1; Data: 06/10/2015 14:14:58**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AAN31351-5UM4;  
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Vaborde Miranda Cavalcanti  
 Titular



EMPRESA: PHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS-  
 PITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA 83-F, nº 49 - QD. F-21, LOTE 01  
 BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74083240 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.248.138/0001-77  
 PROCESSO: 25351.193210/2006-87 AUTORIZ/M.S:  
 U2212YX91377 (8.03103.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: Haxoi Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua do Caminho de Pedra, 285  
 BAIRRO: Vila Cruzeiro CEP: 04728020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.678.146/0001-04  
 PROCESSO: 25351.012266/2004-88 AUTORIZ/M.S:  
 PX250HW8H41 (8.01900.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: BIOTEC PRODUTOS PLÁSTICOS E METÁLICOS  
 LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA VICTOR ODORICO BUENO 595 A  
 BAIRRO: TERRA PRETA CEP: 07600090 - MAIRIPORÁ/SP  
 CNPJ: 07.204.591/0001-68  
 PROCESSO: 25351.336838/2006-90 AUTORIZ/M.S:  
 GY86613786X5 (8.03306.3)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMPALHAR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 EMPRESA: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MÉ-  
 DICO-CIRÚRGICOS LTDA.  
 ENDEREÇO: AV. AMADOR AGUIAR, nº 1500  
 BAIRRO: CITY JARAGUÁ CEP: 02998020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 31.943.645/0001-07  
 PROCESSO: 25000.002530/90-80 AUTORIZ/M.S: 1.01963.2

ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 PRODUIR: CORRELATO  
 EMPRESA: BIO CIENCIA PRODUTOS CIENTÍFICOS LTDA.  
 ENDEREÇO: SCN QD 06 CONJ A BL A SALAS  
 509.510.511.514  
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70716000 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 38.068.391/0001-59  
 PROCESSO: 25006.005571/97-40 AUTORIZ/M.S: 1.03277.9

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO S/C  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920 - DIST. IND. DR.  
 ULYSSES AS SILVEIRA GUIMARAES  
 BAIRRO: DIST. IND. CEP: 15092601 - SÃO JOSÉ DO RIO PRE-  
 TO/SP  
 CNPJ: 74.347.980/0001-30  
 PROCESSO: 25000.011852/98-02 AUTORIZ/M.S: 1.04225.2

ATIVIDADE/CLASSE  
 ESTERILIZAÇÃO: CORRELATO  
 EMPRESA: J Y WON  
 ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO FURTADO, 214  
 BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01511000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 01.777.789/0001-54  
 PROCESSO: 25000.031013/99-10 AUTORIZ/M.S: 1.04492.4

ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

ANEXO

EMPRESA: J. C. B. DO NASCIMENTO - ME  
 ENDEREÇO: RUA ARGENMIRO MIRANDA, nº 46  
 BAIRRO: IPSEF CEP: 51350280 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.960.318/0001-26  
 PROCESSO: 25019.011561/2008-01 AUTORIZ/M.S:  
 U82829L3HMW4 (8.04917.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ORTHOLINE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO, nº 73  
 BAIRRO: ENCRUZILHADA CEP: 52630170 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 05.092.809/0001-04  
 PROCESSO: 25351.711142/2008-11 AUTORIZ/M.S:  
 K1X4213LXK44 (8.04916.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPALHAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DR DIAGNOSTICOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, nº 22  
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90220210 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 08.901.729/0001-40  
 PROCESSO: 25351.458204/2008-16 AUTORIZ/M.S: P8185689LX1  
 (8.04923.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VITAL BRASIL, nº 1751  
 BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07231370 - GUARU-  
 LIOS/SP  
 CNPJ: 05.024.383/0001-51  
 PROCESSO: 25004.000145/2008-16 AUTORIZ/M.S:  
 G194094Y75H5 (8.04918.4)

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CENTER NORTE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PERDIZES, nº 1073  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701420 - ARAPONGAS/PR  
 CNPJ: 04.424.491/0001-59  
 PROCESSO: 25023.164516/2008-17 AUTORIZ/M.S:  
 P60463E2M51H (8.04932.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PARISI & ASSOCIADOS GESTÃO EMPRESARIAL E  
 LOGÍSTICA DE TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CAETANO SILVEIRA, S/N - LOTE 10 - GAL-  
 PAO 03  
 BAIRRO: BREJURU CEP: 88133520 - FLORIANÓPOLIS/SC  
 CNPJ: 06.929.147/0001-47  
 PROCESSO: 25024.000877/2008-18 AUTORIZ/M.S: UY4685153557  
 (8.04906.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DIAS E CORDEIRO COMÉRCIO DE MATERIAL  
 HOSPITALAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, nº 680  
 BAIRRO: NOVA CIDADE CEP: 26535010 - NILOPOLIS/RJ  
 CNPJ: 07.120.002/0001-63  
 PROCESSO: 25351.814183/2008-18 AUTORIZ/M.S: P976031L325X  
 (8.04919.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E LOGÍSTICA INTE-  
 GRADA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, nº 353,  
 SALA 01  
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085203 - SANTOS/SP  
 CNPJ: 67.546.671/0001-23  
 PROCESSO: 25351.796697/2008-31 AUTORIZ/M.S:  
 H6Y345MHV3X3 (8.04908.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DUARTE DENTAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO, nº 35, LOJA 22  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35180032 - TIMÓTEO/MG  
 CNPJ: 65.122.590/0001-70  
 PROCESSO: 25351.659104/2008-51 AUTORIZ/M.S:  
 X3W19Y88X240 (8.04910.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CASA BRASIL IMPORTAÇÃO.COMÉRCIO E MA-  
 NUTENÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DR. QUIRINO, nº 1562  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13015082 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 09.334.788/0001-47  
 PROCESSO: 25351.810889/2008-45 AUTORIZ/M.S:  
 UY789WL63990 (8.04928.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: WIN SURGICAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES  
 LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, nº 5001 - SALA 308  
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631004 - RIO DE JA-  
 NEIRO/RJ  
 CNPJ: 08.051.625/0001-39  
 PROCESSO: 25351.229698/2008-50 AUTORIZ/M.S:  
 K257HAXXWBMW (8.04913.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: P S CASTRO EPP  
 ENDEREÇO: FOLHA 30, QUADRA 05, LOTE A2  
 BAIRRO: NOVA MARABÁ CEP: 68507380 - MARABÁ/PA  
 CNPJ: 84.149.368/0001-06  
 PROCESSO: 25351.221106/2008-51 AUTORIZ/M.S:  
 82L403Y8X6H0 (8.04929.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: COM. REP. MACIEL CAVALCANTI LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, nº 16  
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55295230 - GARANHUNS/PE  
 CNPJ: 00.956.869/0001-04  
 PROCESSO: 25019.011399/2008-53 AUTORIZ/M.S:  
 GUHY8Y9L8XW3 (8.04924.4)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CIRÚRGICA EFETIVA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E  
 EXPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ALENCAR, nº 755  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070030 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.958.479/0001-85  
 PROCESSO: 25351.801080/2008-60 AUTORIZ/M.S:  
 U525MH19726 (8.04904.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA  
 LABORATORIOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV PORTUGAL, nº 357  
 BAIRRO: VILA SEXTAS CEP: 14020380 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 67.440.859/0001-92  
 PROCESSO: 25351.313188/2008-60 AUTORIZ/M.S:  
 65Y317L408YX (8.04914.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PREVEMAX CONFECÇÕES PLÁSTICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BRASIL CORREIA, nº 630  
 BAIRRO: FARROUPILHA CEP: 89560000 - VIDEIRA/SC  
 CNPJ: 03.084.401/0001-65  
 PROCESSO: 25351.662666/2008-62 AUTORIZ/M.S:  
 PHL20X425HH3 (8.04911.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ANTONIA DE BRITO WANDERLEY  
 ENDEREÇO: RUA ESTADO DE ISRAEL, nº 262, SALA 106  
 BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070420 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.698.594/0001-68  
 PROCESSO: 25019.011526/2008-62 AUTORIZ/M.S:  
 P9H7X9L482YM (8.04926.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DENTAL MARFIM LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR JOSE LEÃO S/N, LOJA  
 16  
 BAIRRO: MAURICIO DE NASSAU CEP: 55012070 - CARUA-  
 RU/PE  
 CNPJ: 05.617.257/0001-00  
 PROCESSO: 25019.011308/2008-68 AUTORIZ/M.S:  
 UW15W8FYX1X (8.04915.3)

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: VALLI SUL FLUMINENSE EQUIPAMENTOS MÉDI-  
 COS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 41, C. nº 783  
 BAIRRO: VILA SANTA CECÍLIA CEP: 27255435 - VOLTA RE-  
 DONDA/RJ  
 CNPJ: 07.425.249/0001-98  
 PROCESSO: 25351.753765/2008-70 AUTORIZ/M.S:  
 U0L6453Y60W3 (8.04912.2)

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

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.861, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2008**

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria 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 RAPOSO DE MELLO**



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Dirceu Raposo de Mello'.



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 55.870-3  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Claudio - Aracaju/SE - CEP: 55000-000 - Tel.: 08 33 224.544 - Fax: 08 33 224.544

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.952/1994 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

**Cód. Autenticação: 35690610151414590328-2; Data: 06/10/2015 14:14:58**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AAN31350-FUN7.  
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valdeir de Miranda Cavalcanti  
 Titular



EMPRESA: ODONTO SERVICE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALVARENGA FILHO, nº 114, SALA 301  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 2803125 - CAMPOS DOS GOYTA-  
 CAZES/RJ  
 CNPJ: 02.945.113/0001-95  
 PROCESSO: 25351.815075/2008-72 AUTORIZ/MIS:  
 UYXX266W3090 (8.04927.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: PROTTEC - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO  
 HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, nº 928, SALA 08  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001350 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 09.533.764/0001-17  
 PROCESSO: 25351.825324/2008-78 AUTORIZ/MIS:  
 PWXRY9L579Y (8.04930.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: NAVIGATOR CARGO & LOGISTICS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA EMILIO RIBAS, Nº 221, TERREO  
 BAIRRO: JARDIM TIJUCO CEP: 07020010 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 08.009.176/0001-16  
 PROCESSO: 25004.009153/2008-80 AUTORIZ/MIS: K347718L4762  
 (8.04909.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MAGIC LINE SURGICAL MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, nº 1270, SALA 901  
 BAIRRO: FUNCIONÁRIOS CEP: 30130160 - BELO HORIZON-  
 T/MG  
 CNPJ: 08.658.067/0001-20  
 PROCESSO: 25351.622633/2008-80 AUTORIZ/MIS:  
 UMY720Y83W0 (8.04925.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: KARGA RIO ARMAZENS GERAIS LIMITADA  
 ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ, nº 9049  
 BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE DE  
 CAXIAS/RJ  
 CNPJ: 31.333.334/0001-54  
 PROCESSO: 25351.821235/2008-80 AUTORIZ/MIS:  
 YXLIW2YH412M (8.04921.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: BRANDOLIS FARMACÉUTICA LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO LUCHIARI, nº 807  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13054700 - CAMPI-  
 NÁS/SP  
 CNPJ: 57.795.114/0001-92  
 PROCESSO: 25351.778507/2008-84 AUTORIZ/MIS:  
 0943Y39704M5 (8.04905.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: D.M.OLIVEIRA MATERIAIS HOSPITALARES  
 ENDEREÇO: RUA NOVE DE JULHO 25, 2º ANDAR  
 BAIRRO: VILA TEREZA CEP: 09606010 - SÃO BERNARDO DO  
 CAMPO/SP  
 CNPJ: 07.389.929/0001-01  
 PROCESSO: 25351.820805/2008-84 AUTORIZ/MIS:  
 K8W671X95XLL (8.04922.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, nº  
 1132, ANDAR 1, SALA 102  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
 CNPJ: 09.676.236/0001-98  
 PROCESSO: 25023.084494/2008-90 AUTORIZ/MIS:  
 ULL8YLYH6L83 (8.04931.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PROCELL INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO  
 E EXPORTAÇÃO DE BIOMATERIAIS E PRODUTOS BIOTECH-  
 NOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR ALFREDO MAFFEL, nº 4001  
 BAIRRO: JARDIM BRASIL CEP: 13561270 - SÃO CARLOS/SP  
 CNPJ: 09.048.457/0001-40  
 PROCESSO: 25351.803190/2008-91 AUTORIZ/MIS:  
 PX3801ZLL4W (8.04920.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: DUB LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CONSULHEIRO RODRIGUES ALVES, nº 109  
 BAIRRO: MACUCO CEP: 11015201 - SANTOS/SP  
 CNPJ: 09.019.162/0001-71  
 PROCESSO: 25351.804584/2008-95 AUTORIZ/MIS:  
 PUP4287W2WH (8.04907.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

**PORTARIA Nº 1.577, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2008**

Approva a primeira edição do Guia de Boas Práticas Regulatórias para o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Anvisa e dá outras providências.

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, aliado ao disposto no inciso V do art. 15, nos incisos VIII e IX do art. 16, no inciso I e no §1º do art. 34, no inciso IV e no §3º do art. 55 do Regulamento Interno da Anvisa, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, que instituiu o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação no âmbito da Anvisa; e considerando a deliberação da Diretoria Colegiada na reunião de 21 de novembro de 2008, resolve:

Art. 1º Fica aprovada a primeira edição do Guia de Boas Práticas Regulatórias para o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação.

§1º O Guia de que trata esta Portaria será implantado gradualmente no âmbito da Anvisa e atualizado sob coordenação e acompanhamento da Assessoria Técnica e Parlamentar da Agência.

§2º Dúvidas, sugestões e comentários podem ser enviados para o e-mail [atazer@anvisa.gov.br](mailto:atazer@anvisa.gov.br).

Art. 2º Fica permitida a reprodução, parcial ou total, sem fins lucrativos, por qualquer meio, do Guia de Boas Práticas Regulatórias para o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Anvisa, desde que citada a fonte e o site da Internet onde pode ser encontrado o original ([www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br)).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

**Ministério das Cidades**

**CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO**

**RETIFICAÇÃO**

Na Resolução 290, de 29 de agosto de 2008, publicada no Diário Oficial da União de 29 de setembro de 2008, na seção 1, páginas 97 e 98, no Anexo nos Requisitos item 4.1.2,

Onde se lê:

4 - REQUISITOS

4.1 - Específicos.

4.1.1 - As indicações referentes ao item 3 serão inscritas em plaqueta em etiqueta adesiva resistente a ação do tempo;

4.1.2 - As indicações serão inscritas em fundo claro ou escuro, adotados caracteres alfanuméricos contrastantes, com altura não inferior a 30 milímetros.

4.1.3 - Também, poderão ser usados letras ou números inscritos em alto ou baixo relevo, sem necessidade de contraste de cor.

Leia-se:

4 - REQUISITOS

4.1 - Específicos.

4.1.1 - As indicações referentes ao item 3 serão inscritas em plaqueta em etiqueta adesiva resistente a ação do tempo;

4.1.2 - As indicações serão inscritas em fundo claro ou escuro, adotados caracteres alfanuméricos contrastantes, com altura não inferior a 3 milímetros.

4.1.3 - Também, poderão ser usados letras ou números inscritos em alto ou baixo relevo, sem necessidade de contraste de cor.

**Ministério das Comunicações**

**GABINETE DO MINISTRO**

**PORTARIA Nº 818, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2008**

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no art. 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e tendo em vista o que consta do Processo Nº 53000.016655/2008, resolve:

Art. 1º Consignar à TELEVISÃO CIDADE VERDE S.A., concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, na localidade de Curitiba, Estado de Mato Grosso, o canal 41 (quarenta e um), correspondente à faixa de frequência 632-638 MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre-SBTVD-T, na mesma localidade.

Art. 2º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos, e do Decreto nº 5.820, de 2006.

Art. 3º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

HÉLIO COSTA

**DESPACHO DO MINISTRO**

Em 18 de dezembro de 2008

Processo n.º 53000.03504/2005. Acoito o PARECER/MC/CONJUR/SJN/Nº 2530 - 1.15 / 2008, aprovando a alteração dos quadros diretivo e societário da sociedade. Encaminho-se o referido processo, acompanhado do citado parecer e da Exposição de Motivos ao Excmo. Senhor Presidente da República, a quem compete, nos termos do art. 96, item 3, alínea "a", do Decreto nº 52.795/63, a decisão final sobre o presente pedido de transferência indireta do concessão. Publique-se.

HÉLIO COSTA

**AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA**

**ATO Nº 7.902, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2008**

A SUPERINTENDENTE EXECUTIVA DA AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES - ANATEL, no uso de suas competências, consente o disposto nos incisos do art. 189 do Regulamento Interno da Agência Nacional de Telecomunicações - ANATEL, aprovado pela Resolução nº 270, de 19 de julho de 2001, e, CONSIDERANDO o disposto no art. 211 da Lei nº 9.472, de 16 de julho de 1997 - Lei Geral de Telecomunicações,

CONSIDERANDO o aumento de potência de empresas concessionárias ou permissionárias de serviços de radiodifusão que venha implicar na mudança do âmbito da prestação do serviço, de local para regional ou nacional, somente poderá ser efetivado com prévia autorização do Presidente da República, conforme disposto no art. 106 do Decreto nº 52.795/63,

CONSIDERANDO o resultado das Consultas Públicas nº 025, de 27 de junho de 2008, publicada no D.O.U. de 01/07/2008, nº 036, de 21 de agosto de 2008, publicada no D.O.U. de 22/08/2008 e nº 049, de 13 de outubro de 2008, publicada no D.O.U. de 14/10/2008, resolve:

Art. 1º Processar, no Plano Básico de Distribuição de Canais de Radiodifusão Sonora em Onda Média - PBOM, as alterações indicadas no Anexo deste Ato.

Art. 2º Fixar o prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de publicação do presente Ato, para que as entidades cujas características técnicas estão sendo alteradas apresentem, ao Ministério das Comunicações, a documentação necessária conforme legislação vigente, incluindo o formulário padronizado contendo suas novas características técnicas de operação para emissão do respectivo ato de autorização.

Art. 3º Determinar que o enquadramento da Rádio Clarim de Palmas Ltda., de Ita/SO, e da Rádio Birigui Ltda., de Altair/MT, às novas características técnicas decorrentes do PBOM de que trata o art. 1º, se inicie somente após a publicação de Ato específico desta Agência, que fixará os prazos e condições de sua execução, por força do Decreto nº 52.795/63.

Art. 4º Estabelecer que as alterações ora aprovadas estarão sujeitas a retificação decorrente dos cálculos finais que serão procedidos pelo Bureau de Radiocomunicações - BR da União Internacional de Telecomunicações - UIT, na forma das decisões adotadas pela CARRSI.

Art. 5º O prazo para enquadramento das entidades será definido pelo Ministério das Comunicações no ato de autorização das novas características técnicas.

Art. 6º Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE HENRIQUETA COSSÉTIN SCHOLZE





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.azedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azedobastos.not.br](mailto:cartorio@azedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

Este documento foi emitido em 08/10/2015 às 10:36:51 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd5b1ce54097fa68c23640bff5ee1bf0f3b4b549354758e8e3530fad4fcb8  
842577c493ec14246d748db3ee8fce0092db0a274edc3f8c9950f633e9f8470b529f

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

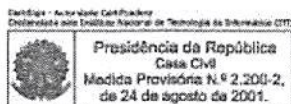
**Esta certidão tem a sua validade até: 08/10/2016 às 06:23:21 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 436405

Código de Controle da Autenticação:

**35690610151414590328-1 a 35690610151414590328-2**

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



Handwritten mark resembling the number 9.

Large handwritten signature in blue ink.

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

**DATAVISA**  
**Autorizações e Cadastro**

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP		CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço Completo RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, Nº 1132, ANDAR 1, SALA 102 - CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR		Telefone 46 35235454
Responsável Técnico MICHELLI LUI VILLAR		Responsável Legal SIRLEI FATIMA FOLLADOR
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 8.04.931-8 (ULL8YLYH6L83)	Data do Cadastro 26/12/2008	Situação ATIVA
Nº do Processo 25023.084494/2008-90		Cadastro Produtos para Saúde
Atividades / Classes		
<b>ARMAZENAR</b> - Correlatos <hr/> <b>DISTRIBUIR</b> - Correlatos <hr/> <b>EXPEDIR</b> - Correlatos <hr/>		
		[ Voltar ] [ Nova Consulta ]

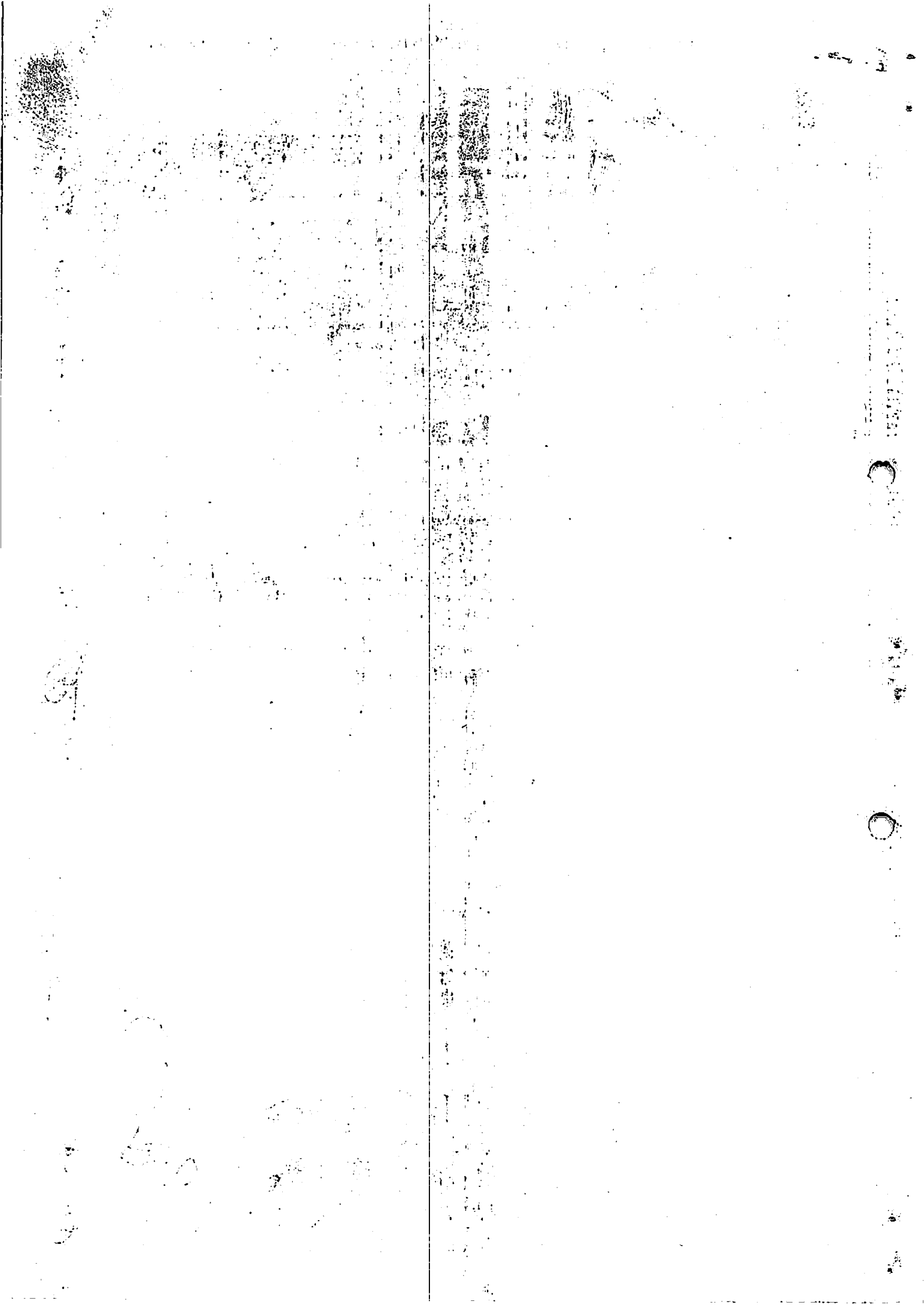
SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

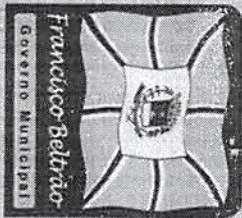


Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and several initials below it.









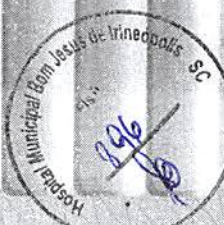
# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

O Departamento de Vigilância em Saúde de Francisco Beltrão, de acordo com a Lei 13.331 de 23/11/2001 e Decreto 5.711 de 23/05/2002, concede a presente



# Licença Sanitária

Nº. 24 / 2015



<b>RAZÃO SOCIAL</b>	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP
<b>NOME FANTASIA</b>	AZ MEDICAMENTOS EQUIP E MAT HOSPITALAR
<b>CNPJ/CPF</b>	09.676.256/0001-98
<b>ENDEREÇO</b>	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SALA 102, 1º AND
<b>BAIRRO</b>	CENTRO
<b>RAMO ATIVIDADE</b>	COM ATAC DE MEDICAMENTOS E PROD P/ SAÚDE
<b>DATA DA VISTORIA</b>	15/01/2015
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	MICHELLI LUI VILLAR
<b>VALIDADE</b>	15/01/2016
<b>CRF</b>	20829

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Código CNJ 02.873-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. VI 8º inc. VII da Lei Estadual 6.724/2008 alterada e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cod. Autenticação: 35692303151453190209-1 - Data: 23/03/2015 14:53:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-ABE70044-6L-GU- Valido até 03/03/2016

Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Zel. Valdecir Maura Cavalcanti Talar

Bernadete Rosa de Souza  
Diretora Departamento  
Vigilância em Saúde

MAGDA L FAUST ZEN  
Farmacêutica CRF 2777 - Vigilância em Saúde  
SMS - Francisco Beltrão - PR

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.



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. Eptácio 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)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

Este documento foi emitido em 25/05/2015 às 11:02:42 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0183b18e911c89bce1511c52341caa42a9d055f68a6258ead26ed073b6f8fe1d77c493ec14246d748db3ee8fce0092db163a5c4a8437b653e97534ab60b9d8e0

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

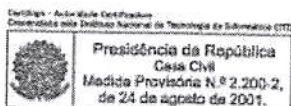
**Esta certidão tem a sua validade até: 27/03/2016 às 10:09:51 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 352577

Código de Controle da Autenticação:

35692303151453190209-1

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







# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RENASCENÇA

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



O Município de Renascença/Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ nº 76.205.681/0001-96, declaramos para os devidos fins e sob as penas da lei, que a empresa, **Angeomed Comercio de Produtos Medico Hospitalar Eirelli**, CNPJ/MF nº 02.607.956/0001-81, com sede à Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 1132, Centro, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, é empresa no ramo de fornecimento de material farmacológico (medicamentos).

Atestamos que a empresa acima citada foi contratada junto a esta municipalidade e cumpriu fielmente todos os prazos de acordo com os editais de licitação e preços apresentados nas propostas, não causando transtorno ao Município.

Renascença, 20 de Outubro de 2015.

**LESSIR CANAN BORTOLI**  
Prefeito Municipal

**2º TABELIONATO DE NOTAS**      **CARTÓRIO MALTA**  
 Rua Tenente Camargo, 1992 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-610 - Fone/Fax: (41) 3055-6200

**AUTENTICACÃO**  
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
 O referido é verdade e Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 06/11/2015

DIEGO PATRIC GEMELLI - EMPREGADO AUTORIZADO - R\$4,17



EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.007.609</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>ANGEOMED</b> <b>Medicamentos De Az Eireli Epp</b> Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.007.609</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4115.0209.6762.5600.0198.5500.1000.0076.0910.0007.6096</b>
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150027143905 23/02/2015 9:23:38</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>09.676.256/0001-98</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>23/02/2015</b>	
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>	Data de Saída/Entrada <b>23/02/2015</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>
Hora da Saída/Entrada			


<b>Duplicatas</b>		
<b>1</b>	<b>25/03/2015</b>	<b>R\$ 28,95</b>

<b>Impostos e Tributação</b>						
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>26,75 %</b>	Valor Total dos Produtos <b>28,95</b>	
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI	Valor Total da Nota <b>28,95</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>		UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000681	SULFATO FERROSO 125MG/ML - 30ML Lote: 0712/14 Qtde: 0,000 Fab.: 30/11/2014 Val.: 30/10/2016	30049099	000	5102	GTS	50,00	0,5790	0,00	28,95	0,00	0,00	0,00	00	00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (PREGAO PRESENCIAL 003/2014)	Reservado ao Fisco 



Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe nº  
**00.007.810**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Receptor



**Medicamentos De Az Eireli Epp**

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**  
Nº.: **00.007.810**  
Série: **001**  
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4115.0309.6762.5600.0198.5500.1000.0078.1010.0007.8108**

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

Natureza da Operação

**VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Protocolo e Data de Autorização de Uso

**141150043597960 23/03/2015 9:30:40**

Inscrição Estadual ou RG

**9045210941**

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

**09.676.256/0001-98**

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

**Prefeitura Municipal De Renascença/fms**

000013

CNPJ ou CPF

**76.205.681/0001-96**

Data de Emissão

**23/03/2015**

Endereço

**Rua Getulio Vargas, 901**

Bairro/Distrito

**CENTRO**

CEP

**85.601-000**

Data de Saída/Entrada

**23/03/2015**

Cidade

**RENASCENCA**

Fone

**(46)3550-8300**

Estado

**PR**

Inscrição Estadual ou RG

**ISENTO**

Hora de Saída/Entrada

**Duplicatas**

1 20/04/2015 R\$ 218,50

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			27,43 % 59,93	218,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
<b>Transportadora</b>	<b>0 - Emitente</b>		<b>AAA-0000</b>	<b>PR</b>	<b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
	<b>FRANCISCO BELTRAO</b>	<b>PR</b>			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
<b>0</b>	<b>VOLUME</b>			<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0008789	CORTA COMPRIMIDOS Lote: SEM Qtde: 4,000 Fab.: 30/01/2015 Val.: 30/01/2020	39269090	000	5102	UN	50,00	4,3700	0,00	218,50	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**Dados Adicionais**

Informações Complementares  
BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.

Reservado ao Fisco





Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe nº  
**00.007.850**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



**Medicamentos De Az Eireli Epp**

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: **00.007.850**

Série: **001**

Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4115.0309.6762.5600.0198.5500.1000.0078.5010.0007.8502**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>		Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150045936660 26/03/2015 9:13:42</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>		CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>26/03/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>
Hora da Saída/Entrada			

### Duplicatas

<b>1</b>	<b>25/04/2015</b>	<b>R\$ 39,10</b>
----------	-------------------	------------------

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>21,50 %</b>	Valor Total dos Produtos <b>39,10</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>39,10</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0007801	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 6,5 Lote: 1849210 Qtde: 74,000 Fab.: 30/10/2012 Val.: 30/09/2017	40151100	000	5102	PAR	20,00	0,8000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000954	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 Lote: 1900175 Qtde: 1.154,000 Fab.: 30/11/2012 Val.: 30/10/2017	40151100	000	5102	PAR	30,00	0,7700	0,00	23,10	0,00	0,00	0,00	00	00

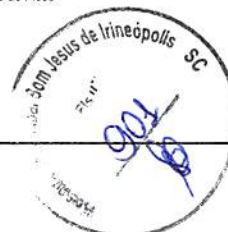
### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares  
BCO DO BRASIL: AG-0616-5 C/C: 35144-X  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.  
(AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1136/2014 - PREGAÇÃO PRESENCIAL 139/2014)

Reservado ao Fisco





Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.007.928</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>ANGEOMED</b> <b>Medicamentos De Az Eireli Epp</b> Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.007.928</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4115.0409.6762.5600.0198.5500.1000.0079.2810.0007.9280</b>
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150055405422 13/04/2015 11:45:01</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>000013</b>
CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>13/04/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Data de Saída/Entrada <b>13/04/2015</b>
Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>	Hora da Saída/Entrada

### Duplicatas

1	13/05/2015	R\$ 439,15
---	------------	------------

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,77 % 126,33</b>	Valor Total dos Produtos <b>439,15</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>439,15</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0007163	TUBO DE PLASTICO 12X75MM Lote: 20112012 Qtde: 7.300,000 Fab.: 20/11/2012 Val.: 20/11/2017	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,0800	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008125	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% - 1000ML Lote: M18018B Qtde: 16,000 Fab.: 30/09/2013 Val.: 30/09/2015	30039099	000	5102	FR	5,00	9,4300	0,00	47,15	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 352,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	12,00	13,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2018	40151900	000	5102	UN	12,00	13,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1236/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco 
---	--



Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe n°  
**00.008.103**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



**Medicamentos De Az Eireli Epp**

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: **00.008.103**

Série: **001**

Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4115.0509.6762.5600.0198.5500.1000.0081.0310.0008.1035**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>		Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150072768780 14/05/2015 11:15:57</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>		CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>14/05/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>
		Hora da Saída/Entrada	

**Duplicatas**

<b>1</b>	<b>13/06/2015</b>	<b>R\$ 326,45</b>
----------	-------------------	-------------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,22 %</b>	Valor Total dos Produtos <b>326,45</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>326,45</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>		UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2018	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008829	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA Lote: 201409 Qtde: 0,000 Fab.: 30/09/2014 Val.: 30/09/2019	90181980	000	5102	UN	150,00	0,1990	0,00	29,85	0,00	0,00	0,00	00	00
0007367	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL - 300ML Lote: 005/13 Qtde: 0,000 Fab.: 30/05/2013 Val.: 30/05/2018	39269030	000	5102	UN	20,00	0,6300	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0007801	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 6,5 Lote: 1849210 Qtde: 74,000 Fab.: 30/10/2012 Val.: 30/09/2017	40151100	000	5102	PAR	30,00	0,8000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 352,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

<p>Informações Complementares</p> <p>BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.</p> <p>(AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1335/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>
--	---------------------------

Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.008.328</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>

 <b>ANGEOMED</b> <b>Medicamentos De Az Eireli Epp</b> Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.008.328</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4115.0709.6762.5600.0198.5500.1000.0083.2810.0008.3280</b>
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150101161739 06/07/2015 10:04:13</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>000013</b>
CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>06/07/2015</b>	
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Barro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>	Data de Saída/Entrada <b>06/07/2015</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>
Hora da Saída/Entrada			

<b>Duplicatas</b>
1 05/08/2015 R\$ 464,95

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,15 % 121,59	Valor Total dos Produtos 464,95
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 464,95

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0007467	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 12 Lote: 19409 Qtde: 1.735,000 Fab.: 30/08/2012 Val.: 30/08/2015	90183999	000	5102	UN	10,00	0,3900	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	00	00
0008609	SOLUCAO AGUA OXIGENADA 10 VOL - 1000ML Lote: M19899 Qtde: 45,000 Fab.: 01/10/2014 Val.: 30/10/2016	30039099	000	5102	FR	5,00	2,6800	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0008125	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% - 1000ML Lote: M18018B Qtde: 16,000 Fab.: 30/09/2013 Val.: 30/09/2015	30039099	000	5102	FR	5,00	9,4300	0,00	47,15	0,00	0,00	0,00	00	00
0008829	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA Lote: 201409 Qtde: 0,000 Fab.: 30/09/2014 Val.: 30/09/2019	90181980	000	5102	UN	50,00	0,1990	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 352,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003673	LUVAS DE PROCEDIMENTOS G CX C/100 Lote: 22705 Qtde: 255,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	5,00	13,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2018	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008127	SOLUCAO IODOPOLIVIDONA SOLUCAO C/ TENSOATIVOS - 1000ML (PVPI DEGERMANTE) Lote: M19897 Qtde: 48,000 Fab.: 01/10/2014 Val.: 30/10/2016	30039099	000	5102	FR	5,00	12,2900	0,00	61,45	0,00	0,00	0,00	00	00
0003252	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 10 Lote: 0953 Qtde: 30,000 Fab.: 30/07/2012 Val.: 30/07/2016	90183921	000	5102	UN	10,00	0,4100	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	00	00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b> Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG-0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZACAO DE COMPRAS 1418/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco 
--	---



Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.008.353</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	
		Série <b>001</b>

 <p><b>ANGEOMED</b> Medicamentos De Az Eireli Epp Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p><b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.008.353</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b></p>	
		<p>Chave de Acesso <b>4115.0709.6762.5600.0198.5500.1000.0083.5310.0008.3534</b></p>
		<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.</p>

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150104918209 13/07/2015 10:59:02</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>CNPJ ou CPF 09.676.256/0001-98</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>	
Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Data de Emissão <b>13/07/2015</b>
Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Data de Saída/Entrada <b>13/07/2015</b>
Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>	Hora da Saída/Entrada


<b>Duplicatas</b>
<b>1</b> 12/08/2015 R\$ 124,55

<b>Impostos e Tributação</b>						
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>10,20 % 12,71</b>	Valor Total dos Produtos <b>124,56</b>	
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>124,56</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>						
Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>	
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>	

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0008047	COLAR CERVICAL DE RESGATE COM POLIETILENO TAMANHO:G Lote: 24263 Qtde: 8,000 Fab.: 09/09/2013 Val.: 09/09/2016	90211010	000	5102	UN	3,00	13,8400	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	00	00
0008045	COLAR CERVICAL DE RESGATE COM POLIETILENO TAMANHO:P Lote: 24252 Qtde: 21,000 Fab.: 09/09/2013 Val.: 09/09/2016	90211010	000	5102	UN	3,00	13,8400	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	00	00
0008046	COLAR CERVICAL DE RESGATE COM POLIETILENO TAMANHO:M Lote: 24415 Qtde: 12,000 Fab.: 11/09/2013 Val.: 11/09/2016	90211010	000	5102	UN	3,00	13,8400	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	00	00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b> Informações Complementares BOO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1423/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco 
--	--

Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe n°  
**00.008.499**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



**Medicamentos De Az Eireli Epp**

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: **00.008.499**

Série: **001**

Folha: **1 de 2**



Chave de Acesso

**4115.0809.6762.5600.0198.5500.1000.0084.9910.0008.4997**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>		Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150123078860 13/08/2015 11:44:03</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>		CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>13/08/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>
		Data de Saída/Entrada <b>13/08/2015</b>	
		Hora da Saída/Entrada	

**Duplicatas**

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,93 % 150,09</b>	Valor Total dos Produtos <b>518,80</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>518,80</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>		UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0008609	SOLUCAO AGUA OXIGENADA 10 VOL - 1000ML Lote: M19920 Qtde: 90,000 Fab.: 01/10/2014 Val.: 30/10/2016	30039099	000	5102	FR	5,00	2,6800	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000954	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 Lote: 1900175 Qtde: 1.154,000 Fab.: 30/11/2012 Val.: 30/10/2017	40151100	000	5102	PAR	20,00	0,7700	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 362,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	20,00	13,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2018	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006702	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 3.5 Lote: BE20B/11B02 Qtde: 78,000 Fab.: 28/02/2011 Val.: 28/02/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008834	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 7.5 Lote: C14003B1 Qtde: 1,000 Fab.: 14/03/2014 Val.: 14/02/2019	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006982	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 2.5 Lote: BE20B/11G02 Qtde: 109,000 Fab.: 30/07/2011 Val.: 30/07/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006704	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 4.5 Lote: BE20B/11B02 Qtde: 80,000 Fab.: 28/02/2011 Val.: 28/02/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006710	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 8.0 Lote: BE20B/11B01 Qtde: 85,000 Fab.: 28/02/2011 Val.: 28/02/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006705	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 5.0 Lote: BE20B/10L01 Qtde: 45,000 Fab.: 30/12/2010 Val.: 30/12/2015	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006706	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 5.5 Lote: BE20B/10L01 Qtde: 45,000 Fab.: 30/12/2010 Val.: 30/12/2015	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00

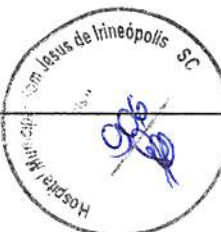
**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares  
BCO DO BRASIL: AG-0516-5 C/C: 35144-X  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.  
(AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1458/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)

Reservado ao Fisco







Medicamentos De Az Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: **00.008.499**

Série: **001**

Folha: **2 de 2**



Chave de Acesso

**4115.0809.6762.5600.0198.5500.1000.0084.9910.0008.4997**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>		Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150123078860 13/08/2015 11:44:03</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>09.676.256/0001-98</b>	

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>		CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>13/08/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>		Fone <b>(46)3550-8300</b>	Data de Saída/Entrada <b>13/08/2015</b>
Estado <b>PR</b>		Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>	Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,93 % 150,09</b>	Valor Total dos Produtos <b>518,80</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>518,80</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora</b>		Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço <b>FRANCISCO BELTRAO</b>		Cidade		UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>	

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
Lote: BE20B/10K01 Qtde: 75,000 Fab.: 30/11/2010 Val.: 3 0/11/2015														
0007931	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 6.0	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
Lote: BE20B6.0/13B02 Qtde: 45,000 Fab.: 28/02/2013 Val.: 28/02/2018														
0008833	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 7.0	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
Lote: C14021B1 Qtde: 5,000 Fab.: 02/08/2014 Val.: 01/08/2019														
0007163	TUBO DE PLASTICO 12X75MM	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,0800	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	00	00
Lote: 20112012 Qtde: 7.300,000 Fab.: 20/11/2012 Val.: 2 0/11/2017														
0006707	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL S/BALAO 6.5	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
Lote: BE20B/10K02 Qtde: 80,000 Fab.: 30/11/2010 Val.: 3 0/11/2015														

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1458/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco 
---	------------------------

Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe nº  
**00.008.545**  
Série  
**001**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



**Medicamentos De Az Eireli Epp**

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**  
Nº.: **00.008.545**  
Série: **001**  
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4115.0809.6762.5600.0198.5500.1000.0085.4510.0008.5459**

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

Natureza da Operação

**VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Protocolo e Data de Autorização de Uso

**141150130356698 26/08/2015 11:18:45**

Inscrição Estadual ou RG  
**9045210941**

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

**09.676.256/0001-98**

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

**Prefeitura Municipal De Renascença/fms**

000013

CNPJ ou CPF

**76.205.681/0001-96**

Data de Emissão

**26/08/2015**

Endereço

**Rua Getulio Vargas, 901**

Bairro/Distrito

**CENTRO**

CEP

**85.601-000**

Data de Saída/Entrada

**26/08/2015**

Cidade

**RENASCENCA**

Fone

**(46)3550-8300**

Estado

**PR**

Inscrição Estadual ou RG

**ISENTO**

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

**1 28/10/2015 R\$ 498,80**

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			29,23 %	498,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
<b>Transportadora</b>	<b>0 - Emitente</b>		<b>AAA-0000</b>	<b>PR</b>	<b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
	<b>FRANCISCO BELTRAO</b>	<b>PR</b>			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
<b>0</b>	<b>VOLUME</b>			<b>0,000</b>	<b>0,000</b>

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0008609	SOLUCAO AGUA OXIGENADA 10 VOL - 1000ML Lote: M19920 Qtde: 90,000 Fab.: 01/10/2014 Val.: 30/10/2016	30039099	000	5102	FR	5,00	2,6800	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000954	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 Lote: 1900175 Qtde: 1.154,000 Fab.: 30/11/2012 Val.: 30/10/2017	40151100	000	5102	PAR	20,00	0,7700	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 362,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2019	40151900	000	5102	UN	20,00	13,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2018	40151900	000	5102	UN	10,00	13,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0007163	TUBO DE PLASTICO 12X75MM Lote: 20112012 Qtde: 7.300,000 Fab.: 20/11/2012 Val.: 20/11/2017	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,0800	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

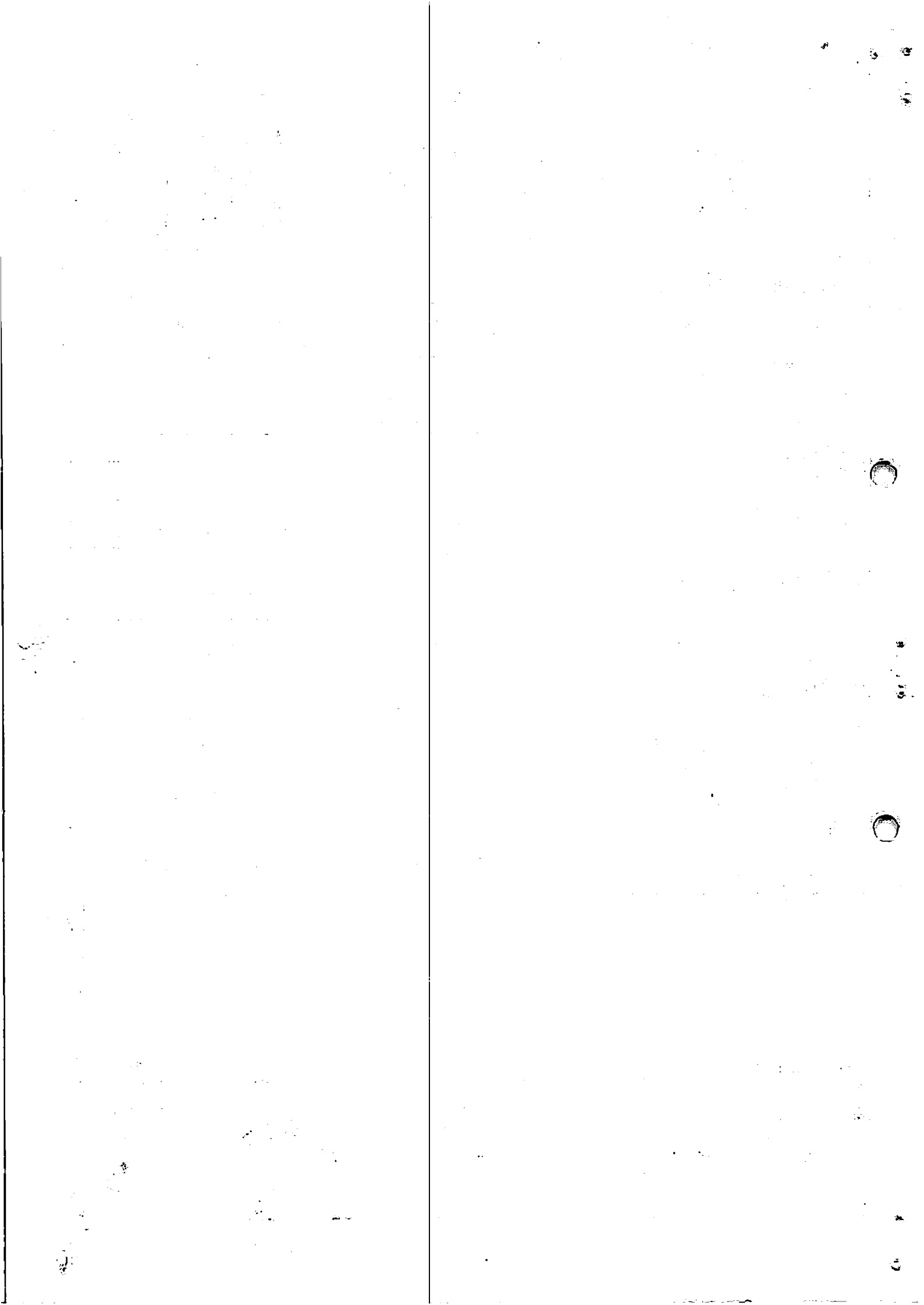
Informações Complementares

BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.  
(AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1458/2014 - PREGÃO PRESENCIAL 138/2014)

Reservado ao Fisco







Recebemos de Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe n° <b>00.008.546</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>



**ANGEOMED**  
Medicamentos De Az Eireli Epp  
Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**1 - SAÍDA**  
N°.: **00.008.546**  
Série: **001**  
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso  
**4115.0809.6762.5600.0198.5500.1000.0085.4610.0008.5464**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150130356557 26/08/2015 11:18:38</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>CNPJ ou CPF 09.676.256/0001-98</b>

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>26/08/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>
	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>	Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

<b>1</b>	<b>28/10/2015</b>	<b>R\$ 29,90</b>
----------	-------------------	------------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,39 %</b>	Valor Total dos Produtos <b>29,90</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>29,90</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

**Produtos**

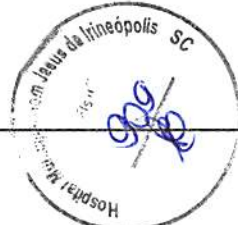
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0006768	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 6.5 Lote: BE20A/11E01 Qtde: 11,000 Fab.: 30/05/2011 Val.: 30/05/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008829	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA Lote: 201501 Qtde: 350,000 Fab.: 30/01/2015 Val.: 30/01/2020	90181980	000	5102	UN	100,00	0,1990	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	00	00
0006711	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 3.5 Lote: BE20A/11A02 Qtde: 12,000 Fab.: 30/01/2011 Val.: 30/01/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008940	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 4.5 Lote: C14021B2 Qtde: 47,000 Fab.: 02/08/2014 Val.: 01/08/2019	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008832	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 8.0 Lote: C14023B2 Qtde: 7,000 Fab.: 02/08/2014 Val.: 01/08/2019	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006340	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 6.0 Lote: BE20A/11C02 Qtde: 17,000 Fab.: 30/03/2011 Val.: 30/03/2016	90183929	000	5102	UN	1,00	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZACAO DE COMPRAS 1458/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco
---	--------------------






Recebemos da Medicamentos De Az Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe n° <b>00.008.669</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>001</b>



**ANGEOMED**  
Medicamentos De Az Eireli Epp  
Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**1 - SAÍDA**  
N°.: **00.008.669**  
Série: **001**  
Folha: **1 de 2**



Chave de Acesso  
**4115.0909.6762.5600.0198.5500.1000.0086.6910.0008.6693**

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

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141150148697598 28/09/2015 11:26:16</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9045210941</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>CNPJ ou CPF 09.676.256/0001-98</b>

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social <b>Prefeitura Municipal De Renascença/fms</b>	CNPJ ou CPF <b>000013 76.205.681/0001-96</b>	Data de Emissão <b>28/09/2015</b>
Endereço <b>Rua Getulio Vargas, 901</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.601-000</b>
Cidade <b>RENASCENCA</b>	Fone <b>(46)3550-8300</b>	Estado <b>PR</b>
	Inscrição Estadual ou RG <b>ISENTO</b>	Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

<b>1</b>	<b>28/10/2015</b>	<b>R\$ 592,60</b>
----------	-------------------	-------------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>27,92 % 165,47</b>	Valor Total dos Produtos <b>592,60</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>592,60</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social <b>Transportadora</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ <b>09.676.256/0001-98</b>
Endereço	Cidade <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Especie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

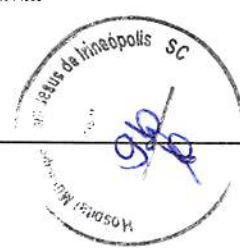
**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitario	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0006768	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 6.5 Lote: BE20A/11E01 Qtde: 11,000 Fab.: 30/05/2011 Val.: 3 0/05/2016	90183929	000	5102	UN	2,00	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0007343	CATETER INTRAVENOSO 18G/45 X 1.3 Lote: 1212003 Qtde: 600,000 Fab.: 30/12/2012 Val.: 30/1 1/2017	90183929	000	5102	UN	50,00	0,4900	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	00	00
0007892	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 6,5 Lote: 1900065 Qtde: 465,000 Fab.: 30/11/2012 Val.: 30/1 0/2017	40151100	000	5102	PAR	30,00	0,8000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0007802	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PP CX C/100 Lote: 22606 Qtde: 362,000 Fab.: 01/03/2014 Val.: 30/03/2 019	40151900	000	5102	UN	20,00	13,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003672	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M CX C/100 Lote: 20166 Qtde: 127,000 Fab.: 30/04/2013 Val.: 30/04/2 018	40151900	000	5102	UN	20,00	13,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0003252	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 10 Lote: 0953 Qtde: 30,000 Fab.: 30/07/2012 Val.: 30/07/201 6	90183921	000	5102	UN	10,00	0,4100	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	00	00
0006711	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 3.5 Lote: BE20A/11A02 Qtde: 12,000 Fab.: 30/01/2011 Val.: 3 0/01/2016	90183929	000	5102	UN	2,00	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008940	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 4.5 Lote: C14021B2 Qtde: 47,000 Fab.: 02/08/2014 Val.: 01/0 8/2019	90183929	000	5102	UN	2,00	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0008832	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 8.0 Lote: C14023B2 Qtde: 7,000 Fab.: 02/08/2014 Val.: 01/08 /2019	90183929	000	5102	UN	2,00	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0006340	TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL/NASAL C/BALAO 6.0 Lote: BE20A/11C02 Qtde: 17,000 Fab.: 30/03/2011 Val.:	90183929	000	5102	UN	2,00	2,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG.0616-5 C/C: 35144-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006. (AUTORIZACAO DE COMPRAS 1493/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)	Reservado ao Fisco 
---	--



Medicamentos De Az Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132. 1a S102  
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**  
Nº.: 00.008.669  
Série: 001  
Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4115.0909.6762.5600.0198.5500.1000.0086.6910.0008.6693

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 MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141150148697598 28/09/2015 11:26:16	
Inscrição Estadual ou RG 9045210941	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 09.676.256/0001-98	

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social Prefeitura Municipal De Renascença/fms		000013	CNPJ ou CPF 76.205.681/0001-96	Data de Emissão 28/09/2015
Endereço Rua Getulio Vargas, 901		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.601-000	Data de Saída/Entrada 28/09/2015
Cidade RENASCENCA	Fone (46)3550-8300	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG ISENTO	Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

1	28/10/2015	R\$ 592,60
---	------------	------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 27,92 % 165,47	Valor Total dos Produtos 592,60
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 592,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social Transportadora	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR	Inscrição Estadual ou RG
Quantidade 0	Especie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
30/03/2016														

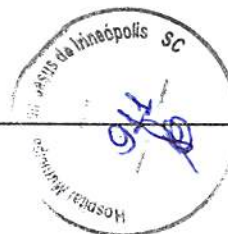
**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares  
BCO DO BRASIL: AG-0616-5 C/C: 35144-X  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006.  
(AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1493/2014 - PREGAO PRESENCIAL 139/2014)

Reservado ao Fisco





# MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.

CNPJ: 09.676.256/0001-98

IE: 904.521.09-41

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132, Andar 1, Sala 102 – Centro  
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – Estado do Paraná  
Fone/Fax: (46)3523-5454 - E-mail: [az.medicamentos@gmail.com](mailto:az.medicamentos@gmail.com)



AO  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS - SC  
IRINEOPOLIS

Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO N.º 11/2015  
PREGÃO PRESENCIAL N.º: 03/2015

09.676.256/0001-98  
MEDICAMENTOS  
DE AZ EIRELI - EPP  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro CEP 85601-030  
Francisco Beltrão - PR

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS MENORES

A empresa **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 09.676.256/0001-98, intermédio de seu representante legal **DECLARA**, para os devidos fins do disposto no Inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, do Inciso V do art. 27 da Lei nº 8666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999 e Decreto 4.358, de 05 de setembro de 2002, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz (Não!).

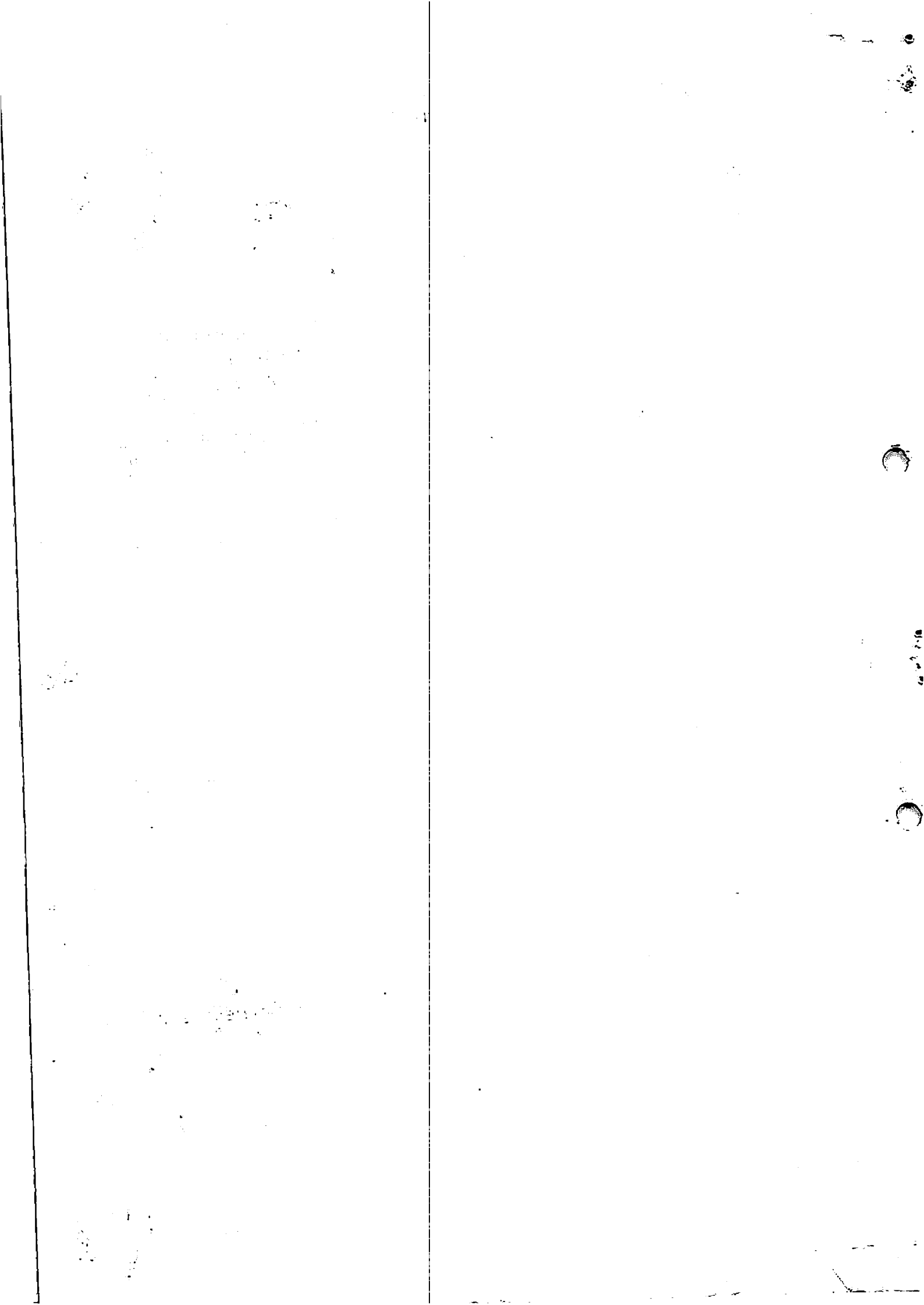
Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, 06 de Novembro de 2015.

  
MEDICAMENTOS AZ  
Sócio Gerente

**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.**  
Sirlei Fátima Follador - Representante Legal/Empresaria  
R.G.: 13.961.473-9SSP/PR  
CPF: 465.988.800-25

Rua: Octaviano Teixeira dos Santos N.º1132, Andar 1 – Sala 102 - Centro - CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão/ PR  
Fone/Fax: (46) 3523-5454 - CNPJ: 09.676.256/0001-98 - e-mail: [az.medicamentos@gmail.com](mailto:az.medicamentos@gmail.com)





# MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.

Fones (46) 3055-2003 / 3055-2004

E-mail: az.medicamentos@gmail.com

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 1º Andar - 85601-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

PARA:

AO HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS IRINEOPOLIS (83.145.375/0001-77)

A/C: Comissão Permanente de Licitações

Rua Paraná, 168 - Centro

CEP: 89.440-000 - IRINEÓPOLIS - SC

HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS - IRINEÓPOLIS - SC

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 11/2015

PREGÃO PRESENCIAL N.º 03/2015

PROponente: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI. C.N.P.J.:  
09.676.256/0001-98

ENVELOPE N.º 02 - DOCUMENTAÇÃO





Trabalhando com ética e cuidando da saúde.

1100

1100





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 9106  
Documento: 79

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015  
Data: 10/11/2015  
Horário: 09:00



## DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 51 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 9106  
Documento: 18

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015  
Data: 10/11/2015  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO



Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 9106  
Documento: 32

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015  
Data: 10/11/2015  
Horário: 09:00



## DECLARAÇÃO

Declaramos concordar com os termos do certame, para compras e Serviços, supramencionado e dos respectivos anexos e documentos, e que acataremos integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que hajam atendido às condições estabelecidas e demonstrem integral possibilidade de executar o(s) fornecimento(s) previsto(s). O signatario da presente declara, também, em nome da referida proponente, total concordância com a decisão que venha a ser tomada quanto a adjudicação, objeto do presente edital. Declaramos ainda, para todos os fins de direito a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam nossa idoneidade nos termos do Art. 32, parag. 2º e Art. 97 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações. E por se expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9106  
Documento: 21

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015  
Data: 10/11/2015  
Horário: 09:00

### SUPERVENIENTE IMPEDITIVO



Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório, e estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr. 8666/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela lei Complementar Nr. 123/2006. Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9106  
Documento: 170

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015

Data: 10/11/2015

Horário: 09:00



### Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do processo licitatório acima referenciado, que: 1) Que a empresa não foi declarada inidônea; 2) Não está impedida de transacionar com a Administração; 3) Não foi apenada com rescisão de contrato, que por deficiência dos serviços prestados, que por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco); 4) Não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94; 5) Atende à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela emenda constitucional nº 20/98, que proibe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; e 6) Tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes no Edital e seus anexos.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9106  
Documento: 9

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015  
Data: 10/11/2015  
Horário: 09:00



## DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei Nº 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto N/ 3.555/2000 e ainda que atendemos plenamente ao decreto Nº 2398 de 20 Dezembro de 1999 que dispõe sobre a Política Nacional Para Integração Da Pessoa Portadora de Deficiência. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 9106  
Documento: 89

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2015

Data: 10/11/2015

Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO



Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

RIO DO SUL (SC), 13 de Outubro de 2015

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

### PROCURAÇÃO



Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Renato Fronza, CPF: 575.985.339-20 e RG: 3R1.420.618, outorgando-lhe poderes especificos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firme à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2015.



*Handwritten signature of Renato Fronza*

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos  
Comarca de Rio do Sul  
Alameda Artigiano Ramos, 70  
Fone: (47) 3531 6500 - Fax: (47) 3531 6508  
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina  
tabelionato@tabelionatosc.com.br

RECONHECIMENTO - 399755  
 Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA  
 Rio do Sul, 03 de junho de 2015.  
 Em test. da verdade,  
 JESSICA BRAND - Escrevente  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo normal: DXG05658-KW48  
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
 impresso por: BRAND

Maria Zélia Della Giustina - Tabela  
 Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabela

RIO DO SUL (SC), 3 de Junho de 2015



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º 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  
 Cód. Autenticação: 27030506151024030301-1; Data: 05/06/2015 10:24:00  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABO88062-T9C3;  
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
 Bel. Váber de Miranda Cavalcanti Titular

AL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
 special 1.21.320-5 - Correlatos KUXW0W0W6H85  
 001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
 Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
 163-554 - RIO DO SUL - SC  
 9000 - Fax (47) 3520 9004  
 med@altermed.com.br

*Handwritten signatures and initials*



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. Eptácio 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)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

Este documento foi emitido em 10/06/2015 às 11:47:46 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9d860e7ebf3d9319fe23a21db83aa4bbf67f8041b055df9c3f192b012a4d11b2220c77af02f8ad8561b150d93000ddff95b051592c9ac18d8f6a950ea85f1093

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

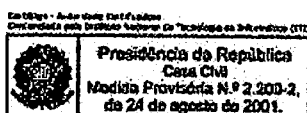
**Esta certidão tem a sua validade até: 08/06/2016 às 16:56:08 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 383159

Código de Controle da Autenticação:

**27030506151024030301-1**

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE RIO DO SUL - ESTADO DE SANTA CATARINA

## CLOVIS GAERTNER

1º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS

CNPJ(MF) 83.552.232/0001-80

Alameda Aristiliano Ramos, 106

Fone/Fax: (47) 3521-1267

89160-000 - RIO DO SUL - Santa Catarina



LIVRO Nº 149  
FLS. Nº 152

PROCURAÇÃO bastante que faz a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.** a **MAICON CORDOVA PEREIRA**, na forma que segue número de ordem 17.501:

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte e um (21) dias do mês de agosto (08) do ano dois mil e sete (2007), nesta cidade de Rio do Sul, sede de Comarca, Estado de Santa Catarina, neste cartório do 1º Ofício de Notas, perante mim Escrevente, compareceu como outorgante a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, com sede à Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, neste ato representada por seu sócio gerente Anacleto Ferrari, brasileiro, casado, empresário, portador da CI/RG/SSP/SC nº 3R-1.428.772 e do CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado à Estrada Boa Esperança, nº 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, identificado e qualificado como o próprio por mim Escrevente, pelos documentos apresentados, do que dou fé, e, que por este público instrumento nomeava e constituía seu bastante procurador **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da CI/RG/SSP/SC nº 3.242.195 e do CPF nº 015.886.939-70, residente e domiciliado à Rua Henrique Munzfeld, nº 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, para o para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de concorrências e ou licitações em nome da empresa outorgante, podendo para tanto, concordar, discordar, apresentar propostas; assistir aberturas de propostas, assinar contratos, estipulando e aceitar cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. Ficam dispensadas as testemunhas, tendo em vista a apresentação dos documentos pessoais de identificação do (a) (s) outorgante (s) conforme preceitua o artigo 884 do Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça de Santa Catarina. Assim o disse do que dou fé e me pediu este instrumento que leu, aceitou e assina comigo Luiz Carlos Ferreira, Escrevente, que a digitei, subscrevo, dou fé e assino. Emolumentos R\$ 17,80 + Selo R\$ 1,00 = R\$18,80.

Em testemunho da verdade  
Rio do Sul, 21 de agosto de 2007.

Anacleto Ferrari

Luiz Carlos Ferreira

CLOVIS GAERTNER

TABELIÃO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS - CPF 004.443.089-20  
FONE (47) 3521-1267 - ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 106

NER  
ITO

ONIK GAERTNER  
TA

MARLOS DE SOUZA  
ESCREVENTE  
CATARINA - BRASIL



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - 89052-000 Joinville - SC - CEP 89052-000 - www.azedobastos.com.br - Tel: (47) 3244-9444 - Fax: (47) 3244-9444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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

**Cód. Autenticação: 27032708151705060171-1; Data: 27/08/2015 17:05:07**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ83067-6585;  
Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO 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)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 28/08/2015 às 08:29:37 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8b20550c78bb8a96fce2ceb6b3e889caf9ad0a2ec95f9af6e3d0426ecca  
afb79220c77af02f8ad8561b150d93000ddff0095b0c68a3f48f623df58bde10a8262

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

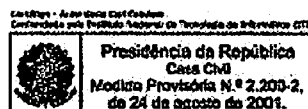
**Esta certidão tem a sua validade até: 28/08/2016 às 07:54:51 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 419883

Código de Controle da Autenticação:

**27032708151705060171-1**

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



**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 3R-1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 09/12/85 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 7C-1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 01/07/1991 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e alterações posteriores arquivadas na mesma Junta sob nºs 20021131570 em sessão de 15.07.2002, 20040070530 em sessão de 10.02.2004, 20042423228 em sessão de 17.09.2004, 20110213505 em sessão de 26.01.2011, 20113377380 em sessão de 15.02.2011 e 20122830440 em sessão de 07.12.2012, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, consolidar as cláusulas em vigor do mencionado contrato e alterações posteriores, como segue:

**CAPÍTULO I**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina.







**CLÁUSULA TERCEIRA:** A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES, FARMACÊUTICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS EM GERAL".

**CLÁUSULA QUARTA:** A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

**CLÁUSULA QUINTA:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

## CAPÍTULO II

### DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

**CLÁUSULA SEXTA:** O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	740.000	R\$ 740.000,00
02	ILIZENI INÉS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	THIAGO ANDRÉ FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
04	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

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

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

**CLÁUSULA NONA:** As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.



00050

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

### CAPÍTULO III

#### DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**PARÁGRAFO QUARTO:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, 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.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Large handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 55030-000 - www.azevedobastos.ufpb.br - Tel: (51) 3344-1014 - Fax: (51) 3344-5481

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 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

**Cód. Autenticação: 27032708151141560593-3; Data: 27/08/2015 11:41:57**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ75818-SBJ6;  
Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal







distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

**PARÁGRAFO OITAVO:** No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

**PARÁGRAFO NONO:** Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam filhos, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo da cláusula décima terceira, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

## CAPÍTULO IV

### DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:** Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:** Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

## CAPÍTULO V

### DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

**CLÁUSULA VIGÉSIMA:** A administração da sociedade é exercida pelos sócios ANACLETO FERRARI e ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.





**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA:** Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA:** A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA:** Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

## CAPÍTULO VI

### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA:** A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA:** A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA:** Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.



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

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA:** Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

**CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA:** Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação em 3 (três) vias de igual teor, para um só efeito.


Rio do Sul-SC, 26 de junho de 2015.


  
\_\_\_\_\_  
ANACLETO FERRARI

  
\_\_\_\_\_  
ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI






  
\_\_\_\_\_  
THIAGO ANDRÉ FERRARI

  
\_\_\_\_\_  
GABRIELA VITÓRIA FERRARI

  
**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/07/2015 SOB Nº: 20150597410  
Protocolo: 15/059741-0. DE 02/07/2015  
Empresa: 42 2 0207208 2  
ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA-

  
ANDRÉ LUIZ DE REZENDE  
SECRETARIO GERAL





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)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

Este documento foi emitido em 28/08/2015 às 08:18:12 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8b20550c78bb8a96fca2ceb6b3e889cacdea7c188472fc309563af8e6d5abebd220c77af02f8ad8561b150d93000dff6865f636428a91b2b001fea9888ee168

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

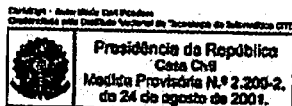
**Esta certidão tem a sua validade até: 28/08/2016 às 07:54:51 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 419558

Código de Controle da Autenticação:

**27032708151141560593-1 a 27032708151141560593-7**

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





## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.802.002/0001-02</b> MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	
		DATA DE ABERTURA <b>11/09/1995</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>EST BOA ESPERANCA</b>	NÚMERO <b>2320</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>89.160-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>FUNDO CANOAS</b>	MUNICÍPIO <b>RIO DO SUL</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>15/04/2000</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 06/10/2015 às 10:45:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)







ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA  
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

DATA/HORA ATUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CPF/CNPJ  
USUÁRIO

14/10/2015 17:42:12  
253148995  
00802002000102  
46878920949



## FICHA CADASTRAL

### Dados do Contribuinte

Inscrição Estadual:	25.314.899-5	CPF/CNPJ:	00.802.002/0001-02
Nome Empresarial:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
Tit. Estab./N. Fantasia:			
Município/UF:	82910 - RIO DO SUL / SC	Unidade Regional:	041 - USEFI RIO DO SUL
Tipo de Contribuinte:	01 - COMERCIANTE		
Tipo de Inscrição:	01 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVO	Dt. da Situação Cadastral:	01/10/1995
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			

### Dados Fiscais

Nire:	42202072082	Capital Social:	50.000,00
Dt. Constituição:	01/10/1995	Enquadramento Fiscal:	NORMAL
Cadastramento:	01/10/1995	Regime de Apuração:	NORMAL
Dt. Início Atividade c/ ICMS:	01/10/1995	Regularidade ou Prazo Adicional:	10 Dias
Dt. Última Atualização Cadastral:	20/02/2013 14:50:20, por 1567187 - ZELIA MARA DE LIMA ZIMMERMANN		
Área Utilizada:	1.337,14 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração Consolidada desde:			
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:	1 - SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		
Auxiliares/Adjuntos:	1 - SEDE ADMINISTR. ISOLADA		
Valor da Estimativa (Ufir):			
Informações sobre Documentos Eletrônicos:	- Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2011 - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008		

CNAE	Descrição	Qualificação
4645101	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Principal
4644301	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Secundario

### Endereço do Estabelecimento

Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANCA		
Número:	02320	Complemento:	
Referência:		Bairro:	FUNDO CANOAS
Quadra:		Lote:	
CEP:	89160-000	Município/UF:	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
Telefone:	0047 5213452	FAX:	
E-Mail:		Web Site:	

### Endereço de Correspondência

Endereço:	RUA DOM BOSCO		
Número:	00065	Complemento:	
Referência:	J MARCANI	Bairro:	CENTRO
Quadra:		Lote:	
CEP:	89160-000	Município/UF:	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:	000147	CEP Caixa Postal:	89160000
Telefone:	00475212412	FAX:	
E-Mail:		Web Site:	

### Dados do Contabilista

Nome:	JOÃO BATISTA MARTINS		
CPF/CNPJ:	46878920949	CRC:	1SC01390900

<b>Data Ingresso:</b>	01/10/1995		
<b>Guarda de Documentos:</b>			
<b>Endereço:</b>	RUA 51 DE 1 ATE 99999		
<b>Número:</b>	100	<b>Complemento:</b>	APTO. 903
<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	CENTRO B CAMB (BC)
<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	88330-000	<b>Município/UF:</b>	BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	47 3521-2412	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	ocil@ocilcontabil.com.br	<b>Web Site:</b>	

**Quadro Societário (Sócios/Administradores/Titulares)**

**Dados Gerais**

<b>Sócio:</b>	<b>Nome:</b>	THIAGO ANDRE FERRARI		
	<b>CPF/CNPJ:</b>	04756743919		
	<b>Relação:</b>	SÓCIO		
	<b>Qualificação:</b>	SÓCIO		
	<b>Data Ingresso:</b>	07/12/2012	<b>Data Saída:</b>	
	<b>Endereço:</b>	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
	<b>Número:</b>	2545	<b>Complemento:</b>	
	<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	FUNDO CANOAS
	<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
	<b>CEP:</b>	89163-554	<b>Município/UF:</b>	RIO DO SUL/SC
	<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
	<b>Telefone:</b>	4735212412	<b>FAX:</b>	4735212412
<b>E-Mail:</b>		<b>Web Site:</b>		


**Dados Gerais**

<b>Sócio:</b>	<b>Nome:</b>	GABRIELA VITORIA FERRARI		
	<b>CPF/CNPJ:</b>	07714392967		
	<b>Relação:</b>	SÓCIO		
	<b>Qualificação:</b>	SÓCIO		
	<b>Data Ingresso:</b>	07/12/2012	<b>Data Saída:</b>	
	<b>Endereço:</b>	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
	<b>Número:</b>	2545	<b>Complemento:</b>	
	<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	FUNDO CANOAS
	<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
	<b>CEP:</b>	89163-554	<b>Município/UF:</b>	RIO DO SUL/SC
	<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
	<b>Telefone:</b>	4735212412	<b>FAX:</b>	4735212412
<b>E-Mail:</b>	ANACLETO@ALTERMED.COM.BR	<b>Web Site:</b>		

**Dados Gerais**

<b>Sócio:</b>	<b>Nome:</b>	ANACLETO FERRARI		
	<b>CPF/CNPJ:</b>	52314081900		
	<b>Relação:</b>	SÓCIO		
	<b>Qualificação:</b>	SÓCIO GERENTE		
	<b>Data Ingresso:</b>	01/10/1995	<b>Data Saída:</b>	
	<b>Endereço:</b>	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
	<b>Número:</b>	2545	<b>Complemento:</b>	
	<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	FUNDO CANOAS
	<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
	<b>CEP:</b>	89163-554	<b>Município/UF:</b>	RIO DO SUL/SC
	<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
	<b>Telefone:</b>	47 35213452	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>		<b>Web Site:</b>		

**Dados Gerais**

	<b>Nome:</b>	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI		
	<b>CPF/CNPJ:</b>	61443867934		
	<b>Relação:</b>	SÓCIO		
	<b>Qualificação:</b>	SÓCIO GERENTE		
	<b>Data Ingresso:</b>	01/10/1995	<b>Data Saída:</b>	



<b>Sócio:</b>	<b>Endereço:</b>	ESTRADA GERAL BOA ESPERANCA		
	<b>Número:</b>	2545	<b>Complemento:</b>	
	<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	FUNDO CANOAS
	<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
	<b>CEP:</b>	89160-000	<b>Município/UF:</b>	RIO DO SUL/SC
	<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
	<b>Telefone:</b>		<b>FAX:</b>	
	<b>E-Mail:</b>		<b>Web Site:</b>	

 **Informações Adicionais**

<b>Grupo Especialista :</b>	GESMED		
<b>Franqueadores:</b>			
<b>Franqueados:</b>			
<b>Integradores:</b>			
<b>Integrados:</b>			
<b>Condição de Uso:</b>	01 - PROPRIETÁRIO	<b>Data Início:</b> 01/10/1995	<b>Data Fim:</b>
<b>Tipo Registro:</b>	01 - LICENÇA/ALVARA	<b>Número Registro:</b>	
<b>Locatários, Arrendatários, Parceiros e Comodatários.</b>			

Imprimir

Fechar



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 00.802.002/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:37:55 do dia 03/06/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2015.

Código de controle da certidão: **420F.1305.F735.A19D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.







CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 150140089462078  
Data de emissão: 21/09/2015 10:32:54  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 20/11/2015 ✓

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 21/09/2015 10:32:54