



**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01968-8**  
**Expediente da Petição: 0080846/12-6**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: ANTEIS S.A**  
**Endereço: CHEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY**  
**País: SUÍÇA**  
**Importador: DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAÚDE LTDA** CNPJ: 07.866.991/0001-39  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.04191-1**  
**Expediente da Petição: 0363968/14-1**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: FINESSE MEDICAL LIMITED**  
**Endereço: ROYAL CANAL BUSINESS PARK, UNIT 4, ATHLONE ROAD, LONGFORD**  
**País: IRLANDA**  
**Importador: NEVE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA** CNPJ: 54.858.014/0001-70  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02240-0**  
**Expediente da Petição: 0057008/14-3**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: NUVASIVE INC**  
**Endereço: 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO, CA 92121**  
**País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA**  
**Importador: MEGA CIRÚRGICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA** CNPJ: 01.213.619/0001-47  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00746-4**  
**Expediente da Petição: 1008249/13-2**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: CELLUMED CO., LTD**  
**Endereço: 412 ACETECHNO 9TH, 345-30, GASAN-DONG, GEUMCHEON-GU, SEOUL**  
**País: COREIA DO SUL**  
**Importador: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA - EPP** CNPJ: 11.624.165/0001-30  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.06934-1**  
**Expediente da Petição: 0788905/13-4**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: ZIMMER INC**  
**Endereço: 1800 WEST CENTER STREET - WARSAW - INDIANA - 46580 - EUA**  
**País: EUA**  
**Importador: BRASMED IMPLANTES ESPECIALIZADOS LTDA** CNPJ: 01.774.505/0001-76  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00827-4**  
**Expediente da Petição: 0401281/14-0**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: NIPRO DIAGNOSTICS**  
**Endereço: 2400 N W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA**  
**País: EUA**  
**Importador: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA** CNPJ: 13.333.090/0001-84

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.102, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

**ANEXO**

EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445  
 BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04155000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 49.358.138/0001-56  
 PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
 ENDEREÇO: Rua José Danúnciação nº 122  
 BAIRRO: Jardim de Arah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ  
 CNPJ: 17.117.822/0001-50  
 PROCESSO: 25351.009325/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09526.4  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224  
 BAIRRO: VARZEZA CEP: 50740080 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.348.650/0001-84  
 PROCESSO: 25019.006321/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06908.5  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. URUCARÁ, Nº 372  
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065180 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 02.746.021/0001-86  
 PROCESSO: 25351.221498/2012-04 AUTORIZ/MS: 1.09204.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.07886-2**  
**Expediente da Petição: 0381862/14-4**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Diagnóstico *in vitro* de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.098, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indefinir o Pedido de Concessão de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

**ANEXO**

**Fabricante: W L GORE & ASSOCIATES, INC. (MEDICAL EAST)**  
**Endereço: 1500 N. FOURTH STREET - FAGSTAFF - ARIZONA - AZ 86004**  
**País: EUA**  
**Importador: W L GORE & ASSOCIATES DO BRASIL LTDA** CNPJ: 03.806.796/0001-62  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00679-3**  
**Expediente da Petição: 0218421/12-4**  
**Motivo: Conforme §2º do art. 8º da Resolução RDC nº 39/2013**

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.099, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando a Resolução - RE Nº 1.447, de 19 de abril de 2013, publicada no Diário Oficial da União Nº 76, de 22 de abril de 2013, Seção 1, página 48, e em Suplemento ANVISA, página 267;

Considerando, ainda, o parecer da área técnica competente resolve:

Art. 1º Conceder à empresa, na forma do ANEXO, a modificação no Certificado de Boas Práticas de Fabricação a partir da publicação desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

**ANEXO**

Onde se lê:

**Fabricante: INNOGENETICS N.V**  
**Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT**  
**País: BELGICA**  
**Importador: INSTITUTO EM DIAGNOSTICO MOLECULAR THERANOSTICA (IDIIM) LTDA** CNPJ: 04.770.389/0001-05  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 804331-5**  
**Expediente da Petição: 0713145/12-3**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Leia-se:

**Fabricante: FUJIREBIO EUROPE N.V**  
**Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT**  
**País: BELGICA**  
**Importador: FUJIREBIO DIAGNOSTICOS DO BRASIL LTDA** CNPJ: 04.770.389/0001-05  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 804331-5**  
**Expediente da Petição: 0713145/12-3**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.



ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: transute transportes rodoviários  
 ENDEREÇO: AV PREFEITO JOÃO VILALLOBO QUERO Nº 1505  
 ÁREA 09-B  
 BAIRRO: FAZENDA ITAQUI CEP: 06422122 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 07.012.098/0001-14  
 PROCESSO: 25351.384619/2010-06 AUTORIZ/MS: 1.08395.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: WILSON SONS LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, Nº 25 - 4º ANDAR  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20090902 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 03.852.572/0001-00  
 PROCESSO: 25351.005371/2002-07 AUTORIZ/MS: 1.05295.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDI-  
 CAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDI-  
 CAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EMPRESA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JUÁ Nº 70 A  
 BAIRRO: SAUDE CEP: 04138020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 06.321.409/0001-96  
 PROCESSO: 25351.074778/2006-08 AUTORIZ/MS: 1.06553.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: DIMAC/SC MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, Nº 391  
 BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC  
 CNPJ: 05.531.725/0001-20  
 PROCESSO: 25351.618356/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09843.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Juliana Sada Castro - EPP  
 ENDEREÇO: Av. Doutor Rudge Ramos, 184  
 BAIRRO: Rudge Ramos CEP: 09636000 - SÃO BERNARDO DO  
 CAMPO/SP  
 CNPJ: 10.901.382/0001-88  
 PROCESSO: 25351.173649/2010-09 AUTORIZ/MS: 1.08278.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CONCORD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 2900  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650020 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.031.976/0001-70  
 PROCESSO: 25023.020002/2005-09 AUTORIZ/MS: 1.06131.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: CONJUNTO SÃO PEDRO I, Nº 21, QUADRA 03  
 BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 64018370 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 07.854.673/0001-58  
 PROCESSO: 25351.261281/2006-10 AUTORIZ/MS: 1.06687.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: Rua 92 nº 116, Qd F14 L20  
 BAIRRO: Setor Sul CEP: 74083200 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 14.115.388/0001-80  
 PROCESSO: 25351.253366/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.09606.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EXPRESSO PRENSA DOS CAMPOS S.A.  
 ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI, Nº 861  
 BAIRRO: ORFãs CEP: 84888950 - PONTA GROSSA/PR  
 CNPJ: 80.227.796/0001-59  
 PROCESSO: 25351.289090/2006-12 AUTORIZ/MS: 1.06706.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: NUTRIC NUTRACIONAL COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GOIÁS, Nº 150 - GALPÃO  
 BAIRRO: ENGENHO DE DENTRO CEP: 20756120 - RIO DE  
 JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 01.925.587/0001-02  
 PROCESSO: 25351.014010/2004-13 AUTORIZ/MS: 1.05776.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DARLU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
 DA

ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, Nº 617  
 BAIRRO: CARNEIROS CEP: 95900000 - LAJEADO/RS  
 CNPJ: 97.360.549/0001-29  
 PROCESSO: 25025.202109/2007-15 AUTORIZ/MS: 1.06930.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDPLAST COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ROSO DANIN, 964A  
 BAIRRO: CANUDOS CEP: 66070410 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 04.440.045/0001-38  
 PROCESSO: 25351.155282/2007-15 AUTORIZ/MS: 1.07064.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VALMIR L. RIBEIRO JUNIOR ARTIGOS MÉDICOS  
 ENDEREÇO: AVENIDA 23, 1187  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14780320 - BARRETOS/SP  
 CNPJ: 09.460.388/0001-88  
 PROCESSO: 25351.137342/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.09586.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: J. T. MOREIRA DA SILVA - ME  
 ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS, 852-C  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65700000 - BACABAL/MA  
 CNPJ: 17.029.351/0001-28  
 PROCESSO: 25351.042105/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09500.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSREFER TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA ESTRELA POLAR, Nº 551  
 BAIRRO: DIST. INDL. RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 -  
 CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 19.694.199/0001-23  
 PROCESSO: 25351.232490/2004-19 AUTORIZ/MS: 1.06069.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: MACFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA  
 LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA BOA VONTADE, Nº 3450 B  
 BAIRRO: IBIRAPUEIRA CEP: 45075205 - VITÓRIA DA CON-  
 QUISTA/BA  
 CNPJ: 05.662.465/0001-90  
 PROCESSO: 25351.004050/2005-20 AUTORIZ/MS: 1.06053.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SCARAMUSSA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES  
 LTDA  
 ENDEREÇO: TRAV. APINACES, 1723  
 BAIRRO: CONDOR CEP: 66045110 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 11.202.622/0001-84  
 PROCESSO: 25351.163321/2010-22 AUTORIZ/MS: 1.08273.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NORTE SUL MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOM PEDRO I ESQUINA COM CASTRO AL-  
 VES, 0  
 BAIRRO: JARDIM IMPERADOR CEP: 78125605 - VÁRZEA  
 GRANDE/MT  
 CNPJ: 00.482.914/0001-36  
 PROCESSO: 25351.140215/2005-26 AUTORIZ/MS: 1.06153.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIAN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTI-  
 COS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 31 DE MARÇO Nº 29  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRA-  
 MA/SP  
 CNPJ: 11.624.177/0001-85  
 PROCESSO: 25351.739773/2010-28 AUTORIZ/MS: 1.08763.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FLEX EXPRESS SERVIÇOS DE ENCOMENDAS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: Rua Constantino Burato, 509  
 BAIRRO: Vila Barros CEP: 07192040 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 07.332.648/0001-04  
 PROCESSO: 25351.890673/2012-29 AUTORIZ/MS: 1.09527.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: MAXIMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA-  
 RES LTDA  
 ENDEREÇO: Q 104 SUL RUA SE 05 LT 33 (ACSE I CONJ 04)  
 BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77020018 - PALMAS/TO  
 CNPJ: 06.366.038/0001-69

PROCESSO: 25351.421929/2005-32 AUTORIZ/MS: 1.06472.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DR FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA IGUAÇU S/N QUADRA 134 LOTE 07  
 BAIRRO: SETOR DOS AFONSOS CEP: 74915290 - APARECIDA  
 DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 16.509.418/0001-69  
 PROCESSO: 25351.140334/2013-34 AUTORIZ/MS: 1.09589.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VB. FERRARI TRANSPORTES ADUANEIROS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: R VINTE E QUATRO DE MAIO, 811  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13330060 - INDALATUBA/SP  
 CNPJ: 07.922.661/0001-13  
 PROCESSO: 25004.003813/2009-34 AUTORIZ/MS: 1.07737.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, Nº 734,  
 QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04  
 BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂN-  
 IA/GO  
 CNPJ: 09.034.672/0001-92  
 PROCESSO: 25351.038523/2006-35 AUTORIZ/MS: 1.07314.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JUNG HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMEN-  
 TOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO GONÇALVES, 529 - 2.º ANDAR - SALA  
 04  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07010010 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 13.109.151/0001-24  
 PROCESSO: 25351.003462/2012-37 AUTORIZ/MS: 1.09271.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Valêncio Soares Rodrigues, 89, sala 1  
 BAIRRO: Centro CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULIS-  
 TA/SP  
 CNPJ: 03.580.620/0001-35  
 PROCESSO: 25351.068054/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.09517.3  
 EXE: 0199483/14-9 E 0199511/14-1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Bazi Comercial LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Orange, Qd 13, Lr 05, S/N  
 BAIRRO: Residencial Solar Central Par CEP: 74968577 - APA-  
 RECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 15.086.174/0001-96  
 PROCESSO: 25351.711731/2012-41 AUTORIZ/MS: 1.09457.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS  
 ODONTOLÓGICOS E FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP:  
 87070030 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 00.814.559/0001-55  
 PROCESSO: 25023.150442/2007-43 AUTORIZ/MS: 1.07026.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: 3LOG SOLUÇÕES DE LOGÍSTICA INTEGRADA LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: Avenida Cachoeira 1007  
 BAIRRO: Vila Pindorama CEP: 06413000 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 07.923.809/0001-34  
 PROCESSO: 25351.629616/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.09477.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, Nº 52, 17º ANDAR - PAR-  
 TE  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20011030 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.567.225/0001-40  
 PROCESSO: 25351.153692/2012-44 AUTORIZ/MS: 1.09185.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEGAMED 1600 DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
 MENTOS, PERFUMARIA E CORRELATOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA AUTOMÓVEL CLUB, Nº 1600





BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 05.999.089/0001-65  
PROCESSO: 25351.000391/2004-45 AUTORIZ/MS: 1.05821.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARAGUAIA MEDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11  
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.037.808/0001-92  
PROCESSO: 25351.140470/2006-50 AUTORIZ/MS: 1.06592.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMERCIAL VC SANTOS SILVA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SENNA MADUREIRA 415  
BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 04.668.343/0001-80  
PROCESSO: 25351.004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Phoenix Distribuidora de Medicamentos Ltda Me  
ENDEREÇO: RUA CARLOS BURLAMAQUIL NUMERO 280  
BAIRRO: CENTRO CEP: 49010660 - ARAÇUAJU/SE  
CNPJ: 32.836.165/0001-94  
PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40  
PROCESSO: 25025.042335/2000-56 AUTORIZ/MS: 1.05307.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LABEL COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 45  
BAIRRO: RODOVIA CEP: 35720000 - MATOZINHOS/MG  
CNPJ: 02.096.995/0001-61  
PROCESSO: 25351.159153/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09186.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB  
CNPJ: 00.063.960/0177-61  
PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08809.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVEIS LTDA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS 734  
BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ  
CNPJ: 05.596.434/0001-10  
PROCESSO: 25351.728568/2012-61 AUTORIZ/MS: 1.09544.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PREMED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10  
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 11.229.843/0001-80  
PROCESSO: 25351.129294/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.08260.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: D CENTER DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 991  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75702230 - CATALÃO/GO  
CNPJ: 05.651.966/0001-02  
PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NILDEMAR SOUSA ME  
ENDEREÇO: RUA DAS BUNGUENVILIAS, 18, QUADRA 56 JABORANDI

BAIRRO: NOVO ARAÇAGY CEP: 65110000 - SÃO JOSÉ DE RIBAMARMA  
CNPJ: 35.113.653/0001-61  
PROCESSO: 25351.099432/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09533.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368  
BAIRRO: RIBEIRO CEP: 13271230 - VALINHOS/SP  
CNPJ: 08.476.098/0001-60  
PROCESSO: 25351.744756/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08655.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: R JACUI 8090  
BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 17.291.576/0001-58  
PROCESSO: 25351.013919/2003-65 AUTORIZ/MS: 1.05565.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545  
BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS  
CNPJ: 93.815.124/0001-06  
PROCESSO: 25351.356320/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.09678.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635  
BAIRRO: BAU CEP: 78008135 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 36.900.926/0001-80  
PROCESSO: 25351.012456/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.06478.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ONIX, 98  
BAIRRO: VILA PIRES CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 15.127.898/0001-30  
PROCESSO: 25351.189376/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09198.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSTECHNO LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145  
BAIRRO: CIDADE IND SATÉLITE SAO PAULO CEP: 02732152 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.024.383/0001-51  
PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1101  
BAIRRO: JD. MUGNAINI CEP: 15045395 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 11.433.344/0001-00  
PROCESSO: 25351.479992/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.08499.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LIBRARY HOSPITALAR LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Av. rosendo serapiao de souza filho, 595 - SL 01  
BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITORIA/ES  
CNPJ: 39.332.986/0001-32  
PROCESSO: 25351.122025/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.09568.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PORTAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22  
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 05.005.873/0001-00  
PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMAC/PG - MATERIAL CIRURGICO LTDA  
ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515  
BAIRRO: RESIDENCIAL PARK CEP: 37640000 - EXTREMA/MG  
CNPJ: 12.927.876/0001-67  
PROCESSO: 25351.186569/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.08797.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LUCHEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, Nº 4851  
BAIRRO: CHAPADÃO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG  
CNPJ: 05.292.723/0001-25  
PROCESSO: 25351.014203/2003-85 AUTORIZ/MS: 1.05638.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DENTAL NITERÓI LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR BORMAN Nº 6 SOBRELHOJA 4  
BAIRRO: CENTRO - NITERÓI CEP: 24020320 - NITERÓI/RJ  
CNPJ: 09.523.533/0001-22  
PROCESSO: 25351.031935/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.09149.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 4155  
BAIRRO: JARDIM ATUBA I CEP: 83326010 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 05.443.883/0001-28  
PROCESSO: 25351.020521/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.06160.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: LUCAS E JUNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº 1.570  
BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 01.562.471/0001-56  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DMED FARMACÊUTICA LTDA-ME  
ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELHOJA  
BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 03.546.054/0001-45  
PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ECHAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483  
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 57.912.214/0001-51  
PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NOVOGEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP  
CNPJ: 14.599.620/0001-82  
PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CONEGO BERNARDINO Nº 35  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58915000 - UIRAUNA/PB  
CNPJ: 04.094.271/0001-04  
PROCESSO: 25351.629494/2010-93 AUTORIZ/MS: 1.08762.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11  
BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 09.284.952/0001-59  
PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07517.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ENVEL DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA-EPP  
ENDEREÇO: AV MIRIM, 145



14



Ministério da Saúde

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

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

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA		CNPJ 02.520.829/0001-40
Endereço Completo RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS		Telefone 54 35232600
Responsável Técnico ROBERTA TREMEA		Responsável Legal ODAIR JOSE BALESTRIN
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.21.150-8	Data do Cadastro 23/10/2002	Situação ATIVA
Nº do Processo 25025.056711/2002-00		Cadastro Especial
Atividades / Classes		
<b>ARMAZENAR</b>		
- Medicamento		
<b>DISTRIBUIR</b>		
- Medicamento		
<b>EXPEDIR</b>		
- Medicamento		
		[ 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 scribbles in blue ink]*





EMPRESA: DISFARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: MARGINAL DAO SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPAO 02  
 BAIRRO: EMANUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN  
 CNPJ: 02.000.831/0002-70  
 PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.  
 ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.970.887/0050-82  
 PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119  
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.290.099/0001-52  
 PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA AURELIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440  
 BAIRRO: MARECHAL HERMES CEP: 21555660 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.226.885/0001-68  
 PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: rua carlos spera, 433  
 BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP  
 CNPJ: 14.314.229/0001-05  
 PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JORGÉ BATISTA E CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BURITI DOS LOPES, 399  
 BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 07.222.185/0002-09  
 PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698  
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94  
 PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WLGC - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI ME  
 ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02  
 BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP  
 CNPJ: 15.382.923/0001-22  
 PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 396, SALA 08  
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12235430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 CNPJ: 07.375.442/0001-61  
 PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 53.246.997/0006-35  
 PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DRM COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02  
 BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM

CNPJ: 12.646.342/0001-62  
 PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO IOLANDA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº. 181.  
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 09.485.574/0001-71  
 PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ATIOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EM-BALAGENS LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919  
 BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP  
 CNPJ: 18.747.650/0001-60  
 PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207  
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA  
 CNPJ: 04.602.584/0001-26  
 PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO 829  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR  
 CNPJ: 82.401.233/0001-60  
 PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação lida  
 ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568  
 BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 38.681.730/0002-59  
 PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: P. H. Logística LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Aitorama, 261  
 BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG  
 CNPJ: 12.227.730/0001-09  
 PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11858.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01  
 BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP  
 CNPJ: 11.927.488/0001-13  
 PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.852, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07  
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 04.067.132/0001-91  
 PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO  
 EMPRESA: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25025.056711/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21150.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: UNITOWN LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1  
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 43.881.804/0001-50  
 PROCESSO: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Q SIBS QUADRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19  
 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
 CNPJ: 09.053.134/0001-45  
 PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIOCAL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO  
 CNPJ: 02.176.223/0001-30  
 PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LT-DA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421  
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 33.048.513/0001-21  
 PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85  
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 67.575.381/0001-08  
 PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-TO  
 EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA.  
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º AN-DAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503  
 BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.898.671/0001-60  
 PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01  
 BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 08.835.955/0001-70  
 PROCESSO: 25351.434563/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22933.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENAG-ENS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215  
 BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARU-LHOS/SP  
 CNPJ: 69.151.595/0001-82  
 PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22113.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-TO



**CARTÓRIO AZEVÉDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro dos Estados - Joinville/SC - CEP 89010-000 - www.azvedobastos.net.br - Tel: (51) 3444-5424 - Fax: (51) 3244-5404

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

**Cód. Autenticação: 23712403151141440271-1; Data: 24/03/2015 11:42:16**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABE77077-9TBK; Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber da Miranda Cavalcanti  
 Tabelião



000003

**SUS AS**  
 GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 SECRETARIA DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE  
 DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

# ALVARÁ DE LICENÇA

<b>PERÍODO DE VALIDADE</b> 10/03/2015 A 09/03/2016	<b>CÓD. ESTABELECIMENTO</b> 670844/16
---	--

**RAZÃO SOCIAL**  
 DIMASTER-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD

**ENDEREÇO**  
 ROD BR 480 ,180  
 CENTRO  
 99740-000 BARAO DO COTEGIPE RS

**RAMOS DE ATIVIDADE**  
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 DISTRIBUIDORA CORRELATOS CLASSE 1  
 DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS CLASSE 2  
 DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS CLASSE 3 E 4  
 DISTRIB. MEDICAMENTO C/CONTROLE ESPECIAL

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**  
 ROBERTA TREMEA  
 CRF  
 NUMERO DE REGISTRO : 14416

**ÓRGÃO EMISSOR (DRS)**  
 DECIMA PRIMEIRA COORDENAD. REGIONAL DE SAUDE  
 RUA PASSO FUNDO, 615  
 99700-000 ERECHIM RS

**OBSERVAÇÕES**

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



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 24/03/2015 às 13:44:03 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a2a4d927156d7e2c670dc812d593336fd0da0de4bd842f6a8729eb62  
da5347a0a65e195cb51418279b6fa8d96847a6004cfd0245f3a85a6e5308c8bd9356e3

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares 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.

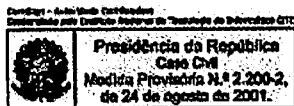
**Esta certidão tem a sua validade até: 24/03/2016 às 11:42:07 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 353007

Código de Controle da Autenticação:

**23712403151141440271-1**

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





**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



**Município de Irineópolis - SC**  
**Ref. Pregão Presencial nº 05/2015**

## **DECLARAÇÃO**

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ 02.520.829/0001-40, sediada na Rodovia Br 480 -180 na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por intermédio de sua procuradora, o Sra. Suema Tussi Brunelo infra-assinado, portador da Carteira de Identidade nº 1038690028 e do CPF n.º 448.443.280-34, para os fins de habilitação no presente processo licitatório, DECLARA expressamente, sob as penas da lei, que:

- ← **•Que não foi declarada inidônea** para licitar com a administração pública, nos termos do inciso IV, Art. 87, da Lei 8666/93 e suas alterações, e que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, bem como comunicarei qualquer fato ou evento superveniente a entrega de documentos para cadastramento, que venha alterar a atual situação quanto a capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e econômico-financeira;
- ← **•Que conhece e aceita** o teor completo do Edital, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações objeto da licitação;
- ← **•Que não está impedida** de transacionar com a administração Publica em qualquer de suas esferas.
- ← **• Que não foi apenada** com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, que por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5(cinco) anos.
- ← **• Que não incorre** nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela lei federal nº 8883/93.
- ← **•Em cumprimento ao inciso XXXIII**, do artigo 7.º da Constituição Federal combinado ao inciso V do artigo 27 da Lei Federal n.º 8.666/93, de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze anos);
- ← **• Tem Pleno conhecimento** do objeto licitado e anuência das exigências constantes do edital e seus anexos.
- ← **• Que se vencedora** fornecera os produtos pelo preço proposto.
- ← **• Sob as penas do art. 299** do código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, dos produtos licitados para realizar a entrega nos prazos e condições previstas.
- ← **• Não possui em seu quadro** de pessoal Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerencia, administração ou tomada de decisão (inciso III, do art 9º da lei 8666/93).

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Barão de Cotegipe 11 de novembro de 2015.

.....  
Suema Tussi Brunelo  
Procuradora





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 184770515/2015

Expedição: 10/11/2015, às 14:45:02

Validade: 07/05/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Assinaturas manuscritas em azul no canto inferior direito da página.



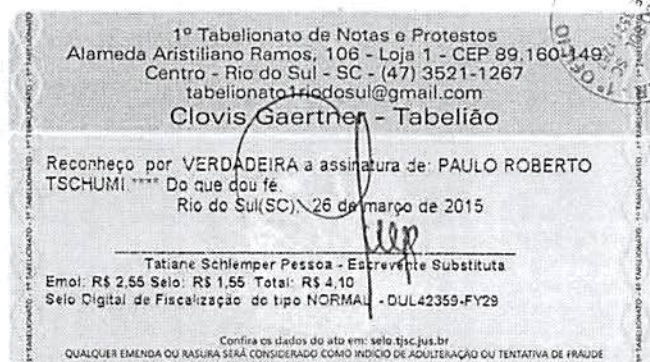
## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Itajaí CIS-AMAVI, inscrito no CNPJ sob o nº 09.069.217.0001-22, com sede na Rua XV de Novembro nº 737, Bairro Laranjeiras, na cidade de Rio do Sul/SC,

*Atesta e declara* para fins de participação em licitação, que a empresa **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº: 02.520.829/0001-40, com sede à BR 480 Nº180, Bairro Centro, na cidade de Barão de Cotegipe, Estado Rio Grande do Sul, é nossa fornecedora habitual de Medicamentos e entregou os mesmos com qualidade, garantia e de acordo com as condições e prazos contratados a contento, sendo que nada consta até a presente data que desabone sua conduta comercial.

Rio do Sul, SC, 26 de março de 2015

  
Paulo Roberto Tschumi  
Diretor Executivo Cis-Amavi  
RG 721.701



*Handwritten notes and signatures in blue ink on the right side of the page, including a large 'P' and several illegible signatures.*



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 30/03/2015 às 10:27:51 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b42b4da91887ee0cf42f6e0018a592115428259082f610d9dd7cfacf7361f86da0a65e195cb51418279b6fa8d96847a60ee624c39d4d8be41afc7658d87416b90

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares 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.

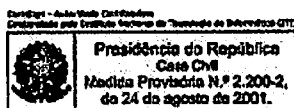
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/03/2016 às 09:51:25 (Dia/Mês/Ano)**

**Código de Controle da Certidão: 355248**

**Código de Controle da Autenticação:**

**23713003150949250937-1**

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



RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97297
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
		RS 655.70

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 97297</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0972 9716 0375 8559</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>nfe@dimaster.com.br</p> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA / Geral</p>		<p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p>www.dimaster.com.br</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150054640218 01/04/2015 17:20:09</p> <p>CNPJ</p> <p>02520829000140</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		
1700004112			



DESTINATÁRIO/REMENTENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		09069217000122	01/04/2015
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA XV DE NOVEMBRO N.: 737	LARANJEIRAS	89160000	01/04/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
RIO DO SUL	(47) 3531-4242	SC	ISENTO

FATURA	07297/1	06/05/2015	655.70
--------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		111.47	0.00	0.00	655.70
655.70					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	655.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE			RS	00428307000511
EXPRESSO SAO MIGUEL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 153 KM 47		ERECHIM				1330056121
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	CAIXA					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7981	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14H26N VAL 08/16	30042029	000	6102	CAP	900	0.5290	0.5290	476.1000	476.10	80.94	0	17	
3388	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML NATULAB LOTE: 28428 VAL 04/16	30049029	000	6102	FR	200	0.8980	0.8980	179.6000	179.60	30.53	0	17	


*[Handwritten signature and scribbles in blue ink]*

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Vlr Aprox dos Trib R\$ 194,44 (29,65%) Fonte: IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: 11578/2015 ENTREGA: MUNICÍPIO DE AGRONOMICA - SC RUA XV DE NOVEMBRO 402 CENTRO A/C LUCILENE SCOZ</p>		



RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97232
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
		R\$ 1.125,60

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 97232</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0972 3219 4455 9558</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizada</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>nfe@dimaster.com.br</p> <p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p>www.dimaster.com.br</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150053660825 31/03/2015 16:52:01</p>	



NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA / Geral	1700004112		02520829000140

DESTINATÁRIO/REMENTENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		09069217000122	31/03/2015
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA XV DE NOVEMBRO N.: 737	LARANJEIRAS	89160000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIO DO SUL	(47) 3531-4242	SC	ISENTO

FATURA	
97232/1	05/05/2015 1125.60

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956.60	162.63	0.00	0.00	1.125.60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.125.60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS LTDA	0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NICARAGUA	CHAPECO			SC	254184880
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219 VAL 10/16	30049099	0406102	CPR		500	0.3380	0.3380	169.0000	0.00	0.00	0		
7981	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14H26N VAL: 08/16	30042029	0006102	CAP		900	0.5290	0.5290	476.1000	476.10	80.94	0	17	
5895	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE: 35857C VAL 01/17	30049099	0006102	ENV		50	0.3700	0.3700	18.5000	18.50	3.15	0	17	
1311	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO LABORIS LOTE: 5256 VAL 10/16	30043993	0006102	CPR		2000	0.1940	0.1940	388.0000	388.00	61.96	0	17	
6895	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE: 35858C VAL 01/17	30049099	0006102	ENV		200	0.3700	0.3700	74.0000	74.00	12.58	0	17	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib R\$ 216,36 (19,22%)Fonte:IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: 11535/2015 ENTREGA: MUNICÍPIO DE IMBUIA - SC RUA FREI SILVIO S/N CENTRO A/C ELENICE SCHOLLER OU CIRLENE	



RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97754
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
		RS 4.382,66

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 97754 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0977 5410 8319 3480</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE nfe@dimaster.com.br</p> <p>FONE: (54) 3523-2600 RS CEP 99740000 www.dimaster.com.br</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150061749672 14/04/2015 10:47:29</p> <p>CNPJ 02520829000140</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112</p> <p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</p>	



<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756		09069217000122	14/04/2015
ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO N.: 277	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 89160000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2015
MUNICÍPIO RIO DO SUL	FONE/FAX (47) 3531-4242	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>	97754/1	19/05/2015	4382.66
---------------	---------	------------	---------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3480.04	591.61	0.00	0.00	4.382.66
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
					VALOR TOTAL DA NOTA 4.382.66

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO BR 153 KM 47		MUNICÍPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXA	0				

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219 VAL: 10/16	30049099	0406102	CPR		400	0.3380	0.3380	135.2000	0.00	0.00	0		
7976	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B36F VAL: 02/17	30041012	0006102	CAP		1960	0.1490	0.1490	292.0400	292.04	49.65	0	17	
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27396C VAL: 11/16	30049099	0006102	CPR		6000	0.4990	0.4990	2994.0000	2994.00	508.98	0	17	
7978	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B622 VAL: 02/17	30049069	0406102	CP		980	0.2790	0.2790	273.4200	0.00	0.00	0		
1545	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE: AT240 VAL: 01/17	30043993	0006102	CPR		1000	0.1940	0.1940	194.0000	194.00	32.98	0	17	
1096	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES TEUTO LOTE: 3703016 VAL: 09/16	30043990	0406102	UND		100	4.9400	4.9400	494.0000	0.00	0.00	0		

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib.R\$ 978,14 (22,32%)Fonte:IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: CIS AMAVI: 11699/2015 ENTREGA: MUNICIPIO DE RIO DO OESTE - SC A/C FERNANDA CHRISTINA DA SILVA RUA PAULO SARDAGNA, 865 CENTRO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97754
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
RS 4 382.66		

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGUIPE nfe@dimaster.com.br NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA / Geral</b>		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 97754 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO <b>4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0977 5410 8319 3480</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 site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1700004112</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>02520829000140</b>	CNPJ <b>09069217000122</b>
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143150061749672 14/04/2015 10:47:29</b>			

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756		09069217000122	14/04/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA XV DE NOVEMBRO N.: 737	LARANJEIRAS	89160000	14/04/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIO DO SUL	(47) 3531-4242	SC	ISENTO

<b>FATURA</b>	
97754/1	19/05/2015 4382.66

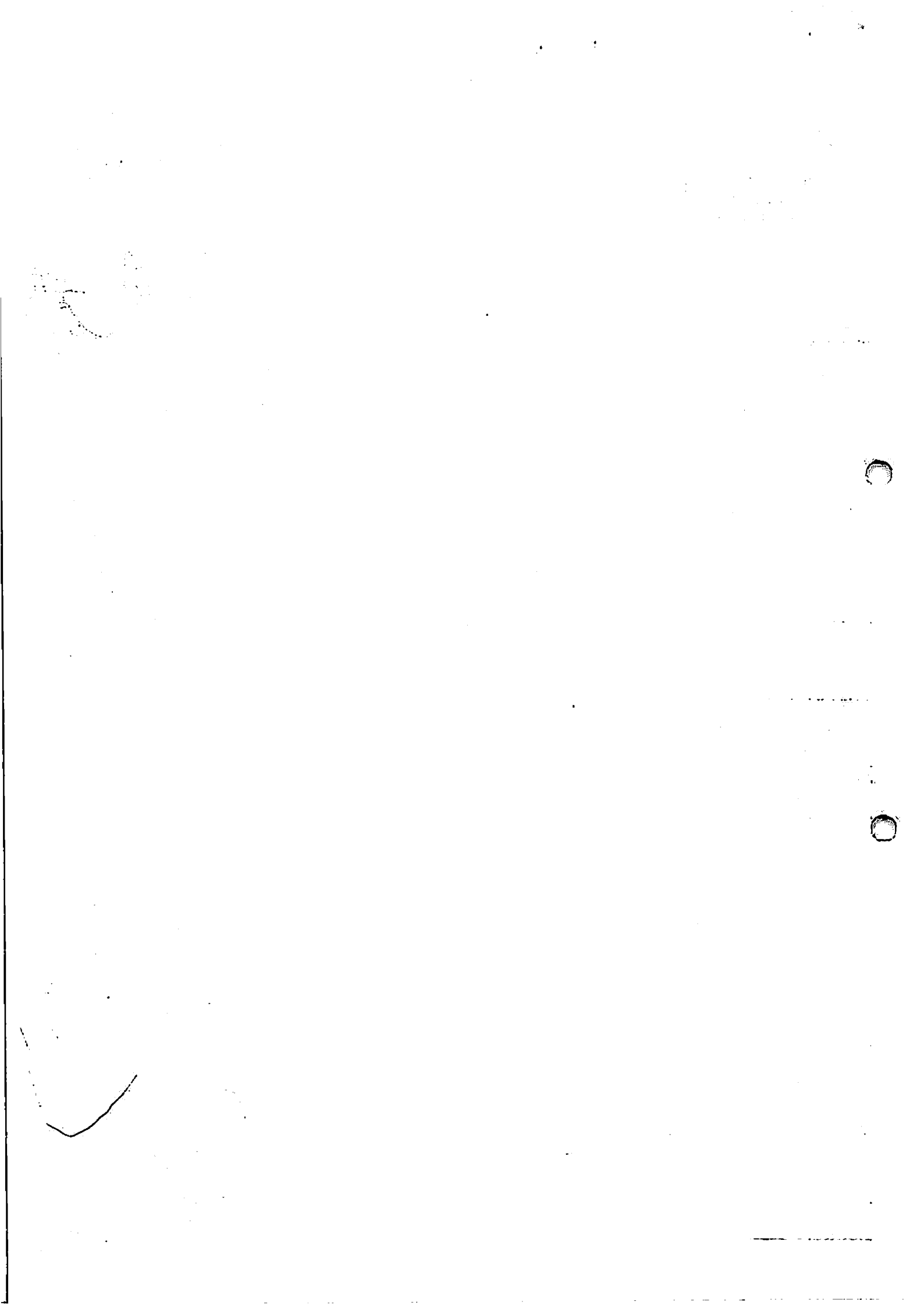
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3480.04	591.61	0.00	0.00	4.382.66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.382.66

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL		0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 153 KM 47		ERECHIM		RS	1330056121	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXA	0				

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219 VAL: 10/16	30049099	0406	102	CPR	400	0.3380	0.3380	135.2000	0.00	0.00	0		
7976	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B36F VAL: 02/17	30041012	0006	102	CAP	1960	0.1490	0.1490	292.0400	292.04	49.65	0	17	
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27396C VAL: 11/16	30049099	0006	102	CPR	6000	0.4990	0.4990	2994.0000	2994.00	508.98	0	17	
7978	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B622 VAL: 02/17	30049069	0406	102	CP	980	0.2790	0.2790	273.4200	0.00	0.00	0		
1545	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO SANVAL LOTE: AT240 VAL: 01/17	30043993	0006	102	CPR	1000	0.1940	0.1940	194.0000	194.00	32.98	0	17	
1096	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES TEUTO LOTE: 3703016 VAL: 09/16	30043990	0406	102	UND	100	4.9400	4.9400	494.0000	0.00	0.00	0		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox. dos Trib R\$ 978,14 (22,32%)Fonte:IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: CIS AMAVI: 11699/2015 ENTREGA: MUNICÍPIO DE RIO DO OESTE - SC A/C FERNANDA CHRISTINA DA SILVA RUA PAULO SARDAGNA, 865 CENTRO	RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97593
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
		RS 6.976,12

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPI nfe@dimaster.com.br</p>		<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 97593 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0975 9313 7472 6031</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150059799567 10/04/2015 11:41:22</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112</p>		<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 02520829000140</p>	



<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756		09069217000122	10/04/2015
ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO N.: 737		BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 89160000
MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX (47) 3531-4242		UF SC	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>	
97593/1	15/05/2015 6976.12

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5293.60	VALOR DO ICMS 899.93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.976.12
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.976.12

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219 VAL 10/16	30049099	0406	102	CPR	3360	0.3380	0.3380	1135.6800	0.00	0.00	0		
7976	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B36F VAL 02/17	30041012	0006	102	CAP	5600	0.1490	0.1490	834.4000	834.40	141.85	0	17	
7981	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14H26N VAL 08/16	30042029	0006	102	CAP	2700	0.5290	0.5290	1428.3000	1428.30	242.81	0	17	
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27364C VAL 10/16	30049099	0006	102	CPR	600	0.4990	0.4990	299.4000	299.40	50.90	0	17	
7978	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B622 VAL 02/17	30049069	0406	102	CP	1960	0.2790	0.2790	546.8400	0.00	0.00	0		
3388	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML NATULAB LOTE: 28428 VAL 04/16	30049029	0006	102	FR	500	0.8980	0.8980	449.0000	449.00	76.33	0	17	
6895	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE: 35858C VAL 01/17	30049099	0006	102	ENV	50	0.3700	0.3700	18.5000	18.50	3.15	0	17	
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27352C VAL 10/16	30049099	0006	102	CPR	4500	0.4990	0.4990	2245.5000	2245.50	381.74	0	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro 1 do RICMS Vlr Aprox dos Trib R\$ 1.912,87 (27,42%)Fonte:IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: 11622/2015 ENTREGA: MUNICIPIO DE POUSO REDONDO - SC AVENIDA ARI VERDI S/N CENTRO /C ANNA LICE NARDELLI MENGARDA (FARMACEUTICA)</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97593
CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS		SÉRIE 1
		RS 6.976.12

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 97593</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 2 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0975 9313 7472 6031</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizada</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE nfe@dimaster.com.br</p> <p>FONE: (54) 3523-2600 RS CEP 99740000 www.dimaster.com.br</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150059799567 10/04/2015 11:41:22</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 02520829000140</p>	



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral		CNPJ/CPF 09069217000122		DATA DA EMISSÃO 10/04/2015
DESTINATÁRIO/REMENTENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DE SAUDE DO ALTO VALE DO ITAJAI - CIS - 2756		BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS		CEP 89160000
ENDEREÇO RUA XV DE NOVEMBRO N.: 737		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC
MUNICÍPIO RIO DO SUL		FONE/FAX (47) 3531-4242	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	
97593/1	15/05/2015 6976.12

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5293.60	VALOR DO ICMS 899.93
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00
DESKONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0.00
VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.976.12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6895	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE: 35857C VAL 01/17	30049099	0006102	ENV		50	0.3700	0.3700	18.5000	18.50	3.15	0	17	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib.R\$ 1.912,87 (27,42%)Fonte:IBPT } REF. PE 001/2014 PEDIDO: 11622/2015 ENTREGA: MUNICÍPIO DE POUSO REDONDO - SC AVENIDA ARI VERDI S/N CENTRO A/C ANNA LICE NARDELLI MENGARDA (FARMACEUTICA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>PA</i></p>



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 95 870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estudantes - João Pessoa/PB - CEP 58135-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3344-5454 - Fax: (33) 3344-5454

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 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: 23712503151659180021-1; Data: 25/03/2015 17:00:01**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABE94877-7RWL;  
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber da Miranda Cavalcanti  
 Titular

Local do Sul - Criciúma - Forquilha - Içara - Lauro Muller - Morro da Fumaça  
 Nova Veneza - Orleans - Siderópolis - Treviso - Urussanga



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

"Atestamos para fim de comprovação que a empresa Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. portadora do CNPJ nº 02.520.829/0001-40, situada na Rodovia BR 480, nº. 180, na cidade de Barão de Cotegipe estado do Rio Grande do Sul, nos fornece medicamentos de primeira qualidade, dentro dos prazos de validade e cumprindo rigorosamente o prazo de entrega estipulado em contrato e que até o momento não tem nada que a desabone."

Criciúma-SC, 25 de março de 2015.



Luiz Mario Cardoso

CISAMREC

Luiz Mario Cardoso  
 CRF-SC 5.003  
 Centro de Distribuição-CISAMREC

**1º TABELIONATO de Notas e Protestos**  
 Tabela: Carlos Alberto  
 Cartório do 1º Tabelião  
 Rua Felipe Schmidt, 140 - Centro  
 Criciúma-SC Cep: 81801-240  
 Fone/Fax: (48) 3045-4848

**RECONHECIMENTO**  
 RECONHEÇO e dou fé por VERDADEIRO as firma(s) de  
 [5iumk7y0] - LUIZ MARIO CARDOSO

Em test. da verdade Criciúma, 25 de Março de 2015

ANI KARN NUNES  
 ESCRIVENTE  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo NORMAL n° DUS88954-0279  
 Confira os dados do Ato em: [selo.tjsc.jus.br](https://selo.tjsc.jus.br)

cisamrec@amrec.com.br

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 25/03/2015 às 17:58:25 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be253eacf531763f19e0443697413744f0d1032e3cc8a4f42c8780b240a9cd66f0a65e195cb51418279b6fa8d96847a60b0cd512b3dcd0a35ece887e399b80cd1

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares 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.

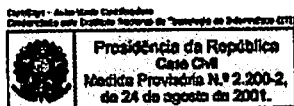
**Esta certidão tem a sua validade até: 25/03/2016 às 16:59:45 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 353905

Código de Controle da Autenticação:

**23712503151659180021-1**

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





RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD.HOSP.LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97051
	CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC	SÉRIE 1
		RS 11.012.76

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 97051</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0970 5116 7197 8018</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p><a href="mailto:nfe@dimaster.com.br">nfe@dimaster.com.br</a></p> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA / Geral</p>		<p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p><a href="http://www.dimaster.com.br">www.dimaster.com.br</a></p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150051161688 27/03/2015 11:41:35</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
1700004112		02520829000140	



<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		13791885000136	27/03/2015
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTOS DUMONT N.: 855	SAO LUIZ	88804050	27/03/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRICIUMA	(48)3431-0309 3438-3000	SC	ISENTO

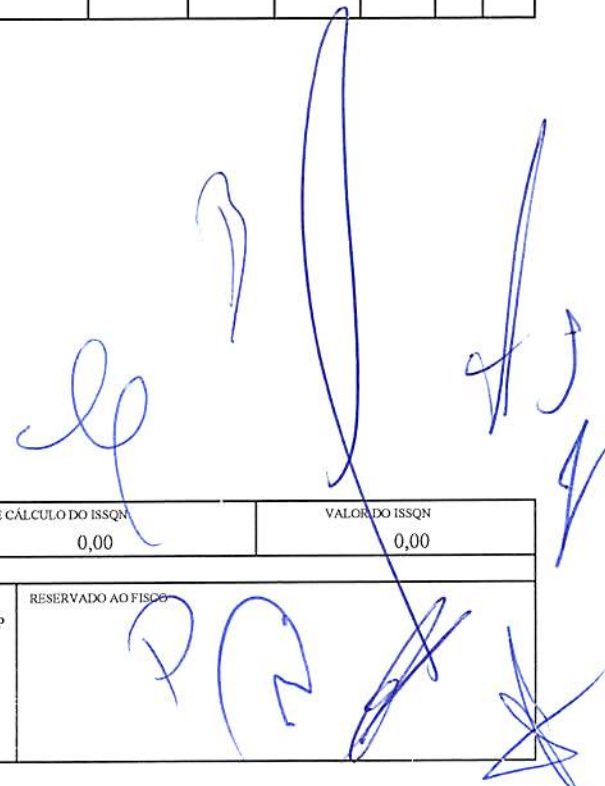
<b>FATURA</b>		
97051/1	01/05/2015	11012.76

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	11.012.76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.012.76

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL		EXPRESSO SAO MIGUEL	0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 153 KM 47		ERECHIM		RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	CAIXA	0					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7977	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B32D	30049069	0406102	CP		138040	0.0690	0.0690	9524.7600	0.00	0.00	0		
7980	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B51D	30049069	0406102	CP		12400	0.1200	0.1200	1488.0000	0.00	0.00	0		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Vlr Aprox. dos Trib.R\$ 2.064,89 (18,75%)Fonte:IBPT ) REF. PP 281/2014 OC: 411277		

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97698
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC		SÉRIE 1
		RS 13.941.90

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 97698</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0976 9819 3813 2324</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>nfe@dimaster.com.br</p> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA / Geral</p>		<p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p>www.dimaster.com.br</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150061196964 13/04/2015 16:02:27</p> <p>CNPJ</p> <p>02520829000140</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		
1700004112			

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		13791885000136	13/04/2015
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTOS DUMONT N.: 855	SAO LUIZ	88804050	13/04/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRICIUMA	(48)3431-0309 3438-3000	SC	ISENTO
			HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>		
97698/1	18/05/2015	13941.90

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3554.02	604.19	0.00	0.00	13.941.90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.941.90	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		EXPRESSO SAO MIGUEL	0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 153 KM 47		ERECHIM		RS		1330056121	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
93	CAIXA						

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219	30049099	0406102	CPR		80	0.3190	0.3190	25.5200	0.00	0.00	0		
4701	AMOXICILINA SUSPENSAO 50 MG/ML 60ML G PRATI LOTE: 141779	30041012	0006102	FR		500	1.4740	1.4740	737.0000	737.00	125.29	0	17	
7976	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B36F	30041012	0006102	CAP		4760	0.1750	0.1750	833.0000	833.00	141.61	0	17	
7977	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B31D	30049069	0406102	CP		63840	0.0690	0.0690	4404.9600	0.00	0.00	0		
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27351C	30049099	0006102	CPR		900	0.5090	0.5090	458.1000	458.10	77.88	0	17	
7984	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14J98Q	30049037	0006102	CP		12800	0.0649	0.0649	830.7200	830.72	41.22	0	17	
659	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO G TEUTO LOTE: 9012135	30039077	0006102	CPR		10500	0.0480	0.0480	504.0000	504.00	82.68	0	17	
7980	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B51D	30049069	0406102	CP		16400	0.1200	0.1200	1968.0000	0.00	0.00	0		
6895	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR NATULAB LOTE: 35858C	30049099	0006102	ENV		300	0.3590	0.3590	107.7000	107.70	18.51	0	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro 1 do RICMS Vlr Aprox dos Trib R\$ 3.316,25 (23,79%)Fonte:IBPT ) REF. PP 281/2014 OC: 431973 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00</p>		



RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97698
	CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC	SÉRIE 1
		RS 13.941,90

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 97698</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 2 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0402 5208 2900 0140 5500 1000 0976 9819 3813 2324</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizada</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>nfe@dimaster.com.br</p> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA / Geral</p>		<p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p>www.dimaster.com.br</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150061196964 13/04/2015 16:02:27</p> <p>CNPJ</p> <p>02520829000140</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>1700004112</p>		<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO</p>	<p>Fls. nº 1263</p> 

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		13791885000136	13/04/2015
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTOS DUMONT N.: 855	SAO LUIZ	88804050	13/04/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRICIUMA	(48)3431-0309 3438-3000	SC	ISENTO

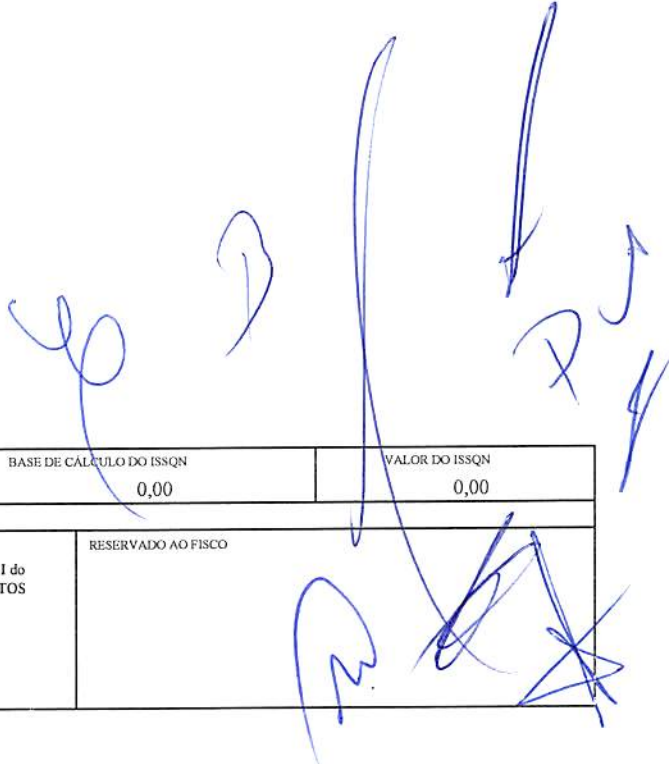
<b>FATURA</b>		
97698/1	18/05/2015	13941.90

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3554.02	604.19	0.00	0.00	13.941.90
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO IPI	0.00
DESKONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	13.941.90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				00428307000511
EXPRESSO SAO MIGUEL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 153 KM 47		ERECHIM	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
93	CAIXA					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CEOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1313	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE: YR4136	30049039	1406102		UND	60	4.7900	4.7900	287.4000	0.00	0.00	0		
7896	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 0677039	30049099	0406102		CPR	60000	0.0617	0.0617	3702.0000	0.00	0.00	0		
6584	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR SOBRAL LOTE: 140706	30049099	0006102		TB	100	0.8350	0.8350	83.5000	83.50	14.20	0	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib.R\$ 3.316,25 (23,79%)Fonte:IBPT ) REF. PP 281/2014 OC: 431973 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00</p>		

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 96311
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC		SÉRIE 1
		RS 19.766,86

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE FONE: (54) 3523-2600 RS CEP 99740000 www.dimaster.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 96311 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	CHAVE DE ACESSO 4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0963 1113 4155 2730
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150043301185 16/03/2015 17:00:22	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02520829000140	

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219		13791885000136	16/03/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTOS DUMONT N.: 855	SAO LUIZ	88804050	16/03/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRICUIMA	(48)3431-0309 3438-3000	SC	ISENTO


<b>FATURA</b>		
96311/1	20/04/2015	19766,86

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11159,71	1897,15	0,00	0,00	19.766,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.766,86

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL		0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
BR 153 KM 47	ERECHIM	RS	1330056121			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
112	CAIXA					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219	30049099	0406	102	CPR	1060	0,3190	0,3190	338,1400	0,00	0,00	0		
4701	AMOXICILINA SUSPENSÃO 50 MG/ML 60ML G PRATI LOTE: 14137L	30041012	0006	102	FR	350	1,4740	1,4740	515,9000	515,90	87,70	0	17	
6731	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO UNIAO QUIMICA LOTE: 1432507	30049069	0006	102	CPR	5000	0,2200	0,2200	1100,0000	1100,00	185,00	0	17	
7977	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14K001	30049069	0406	102	CP	36680	0,0690	0,0690	2530,9200	0,00	0,00	0		
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27289C	30049099	0006	102	CPR	15840	0,5090	0,5090	8062,5600	8062,56	1370,34	0	17	
659	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO G TEUTO LOTE: 9012134	30039077	0006	102	CPR	4500	0,0480	0,0480	216,0000	216,00	36,72	0	7	
997	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR MULTILAB LOTE: NG0022	30049043	0006	102	TB	1350	0,8350	0,8350	1127,2500	1127,25	191,63	0	17	
983	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMPRIMIDO MEDQUIMICA LOTE: 21765S	30049062	0006	102	CPR	1000	0,0590	0,0590	59,0000	59,00	10,03	0	17	
7896	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 06677037	30049099	0406	102	CPR	12750	0,0617	0,0617	786,6700	0,00	0,00	0		
7896	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 06677034	30049099	0406	102	CPR	80250	0,0617	0,0617	4951,4200	0,00	0,00	0		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro 1 do RICMS Vlr Aprox dos Trib.RS 5.005,29 (25,32%)Fonte:IBPT ] REF. PP 281/2014 OC 411277 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ SEG. A SEX. DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00 HRS		



RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 96311
	CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC	SÉRIE 1
		RS 19.766,86

 <p><b>Identificação do Emitente</b>  <b>DIMASTER</b>          COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p>Nº 96311</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 2 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO          4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0963 1113 4155 2730</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizada</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO          VENDA / Geral</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO          143150043301185 16/03/2015 17:00:22</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL          1700004112</p>		<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO          CNPJ          02520829000140</p>	

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219		13791885000136		16/03/2015	
ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT N.: 855		BAIRRO/DISTRITO SAO LUIZ		CEP 88804050	
MUNICÍPIO CRICUMA		FONE/FAX (48)3431-0309 3438-3000		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	

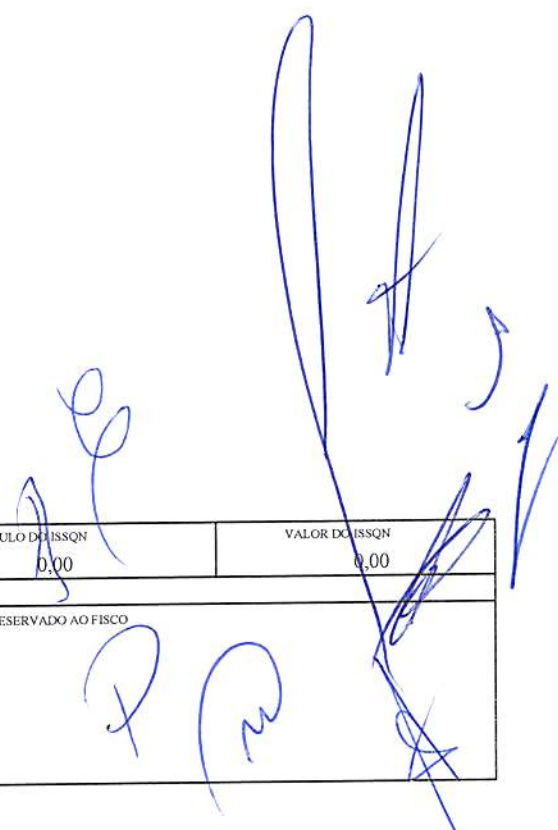
<b>FATURA</b>		
96311/1	20/04/2015	19766.86

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11159.71	1897.15	0.00	0.00	19.766.86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				19.766.86

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		0 - EMITENTE								00428307000511	
ENDEREÇO BR 153 KM 47		MUNICÍPIO ERECHIM						UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
112	CAIXA										

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LTN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1311	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO LABORIS LOTE: 5256	30043993	000	6102	CPR	500	0.1580	0.1580	79.0000	79.00	13.43	0	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib R\$ 5.005,29 (25,32%)Fonte:IBPT } REF: PP 281/2014 OC 411277 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ SEG. A SEX. DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00 HRS</p>			

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 97050
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC		SÉRIE 1
		RS 16.968,30

 <p><b>DIMASTER</b> COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 97050</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0970 5017 4112 9262</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>
<p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180</p> <p>CENTRO</p> <p>BARAO DE COTEGIPE</p> <p>nfe@dimaster.com.br</p> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA / Geral</p>		<p>FONE: (54) 3523-2600</p> <p>RS CEP 99740000</p> <p>www.dimaster.com.br</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143150051161416 27/03/2015 11:41:20</p> <p>Fls. nº 266</p> <p>Secretaria Municipal de Ingressos</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
1700004112		02520829000140	

<b>DESTINATÁRIO/REMENTENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		13791885000136	27/03/2015
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTOS DUMONT N.: 855	SAO LUIZ	88804050	27/03/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRICIUMA	(48)3431-0309 3438-3000	SC	ISENTO

<b>FATURA</b>		
97050/1	01/05/2015	16968.30

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5496.07		934.34		0.00	0.00	0.00	16.968.30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.968.30		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				00428307000511
EXPRESSO SAO MIGUEL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 153 KM 47		ERECHIM	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
120	CAIXA	0				


COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1444	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO DELTA LOTE: 111219	30049099	0406102	CPR		300	0.3190	0.3190	95.7000	0.00	0.00	0		
4701	AMOXICILINA SUSPENSAO 50 MG/ML 60ML G PRATI LOTE: 14112Q	30041012	0006102	FR		250	1.4740	1.4740	368.5000	368.50	62.65	0	17	
7976	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B36F	30041012	0006102	CAP		1680	0.1750	0.1750	294.0000	294.00	49.98	0	17	
7977	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B32D	30049069	0406102	CP		67200	0.0690	0.0690	4636.8000	0.00	0.00	0		
7063	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO NATULAB LOTE: 27291C	30049099	0006102	CPR		660	0.5090	0.5090	335.9400	335.94	57.11	0		
7978	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B622	30049069	0406102	CP		1260	0.2690	0.2690	338.9400	0.00	0.00	0		
7984	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 14J98Q	30049037	0006102	CP		6000	0.0649	0.0649	389.4000	389.40	66.20	0	17	
659	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO G TEUTO LOTE: 9012137	30039077	0006102	CPR		6990	0.0480	0.0480	335.5200	335.52	57.04	0	17	
7980	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO G FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE: 15B52D	30049069	0406102	CP		40800	0.1200	0.1200	4896.0000	0.00	0.00	0		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do livro I do RICMS Vlr Aprox dos Trib R\$ 3.787,27 (22,32%)Fonte:IBPT } REF. PP 281/2014 OC: 421740 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8.00 AS 11.30 E DAS 13.30 AS 16.00 HRS</p>		



RECEBIMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP L.TDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC		RS 16 968 30
SÉRIE 1		Nº 97050

		<b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br
<b>DAFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 97050 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfefazenda.gov.br/portal">www.nfefazenda.gov.br/portal</a> ou site da Setax Autorizadora	CHAVE DE ACESSO 4315 0302 5208 2900 0140 5500 1000 0970 5017 4112 9262	VENDA / Geral NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 02520829000140

DESTA TÁRIAS/REMENTENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CISAMREC CONS. ITERMUNIC. DE SAUDE DA AMREC - 3219 ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT N.º 855 BARRO/DISTRITO SAO LUIZ CEP 88804050 DATA DA EMISSÃO 27/03/2015 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2015 MUNICÍPIO CRICIUMA FONE/FAX (48)3431-0309 3438-3000 UF SC ISENTO	FATURA 97050/1 01/05/2015 16968.30
---	---------------------------------------

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b> VALOR DO ICMS 5496,07 VALOR DO ICMS 934,34 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.968,30 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 16.968,30	<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO CNPJ/CPF 00428307000511 UF ENDEREÇO BR 153 KM 47 MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
--	---

<b>DADOS DOS PRODUTOS /SERVICOS</b> COD PROD DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH QTD UNID VALOR UNITARIO VALOR TOTAL ICMS V. ICMS ICMS V. ICMS ALIQ. IPI ALIQ. ICMS	997 NEOMGIANA+BACITRACINA POMADA 10GR 30049043 0006102 TB 600 0,8350 0,8350 501,0000 501,00 85,17 0 17	6895 SAIS PRENDIATCAO ORAL 27,9GR NATULAB 30049099 0006102 ENV 150 0,3590 0,3590 53,8500 53,85 9,15 0 17	8012 SULFAMETOXA+TRIMETOPRIMA 400/80MG CP G 30049099 0006102 CP 1080 0,1800 0,1800 194,4000 194,40 33,05 0 17	7063 CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 30049099 0006102 CPR 5940 0,5090 0,5090 3023,4600 3023,46 519,99 0 17	7980 LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO G 30049069 0406102 CP 200 0,1200 0,1200 24,0000 24,0000 0,00 0 0	7896 METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 30049099 0406102 CPR 13050 0,0617 0,0617 805,1800 805,1800 0,00 0 0	7896 METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 30049099 0406102 CPR 150 0,0617 0,0617 9,2500 9,2500 0,00 0 0	7896 METFORMINA 850MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE: 30049099 0406102 CPR 10800 0,0617 0,0617 666,3600 666,3600 0,00 0 0
--	--	--	---	---	---	--	--	--

<b>CALCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00 0,00 0,00	<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO
--	---

(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 4090-8 CTA.: 7468-3 Isento de ICMS conf art 9 CXV e apend XXIII do Livro I do RICMS Vi Apox dos Trib RS 3.787,27 (22,32%)Fonte:IBPT ) REF. PP 281/2014 OC: 421740 ENTREGA: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1980 SALA 02 BAIRRO SAO LUIZ DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00 HRS



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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 14:51:28 do dia 13/10/2015 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/04/2016.

Código de controle da certidão: **E91A.86B5.1D5D.938A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*





02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Irineópolis - SC  
Ref. Pregão Presencial nº 05/2015

## DECLARAÇÃO

Dimaster Com de prod. Hosp. Ltda, inscrito no CNPJ: nº 02.520.829/0001-40 por intermédio de seu representante legal, abaixo assinado, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescida pela lei nº 9.853, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( x ).

Barão de Cotegipe, 11 de novembro de 2015.

(obs: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Suema Tussi Brunelo

RG: 1038690028

CPF: 448.443.280-34

Procuradora

**PARECER CONTABIL**

INTERESSADO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES DE IRINEOPOLIS

PROCESSO: 013/2015, Pregão Presencial Nº 05/2015

QUALIFICAÇÃO ECONOMICO FINANCEIRA

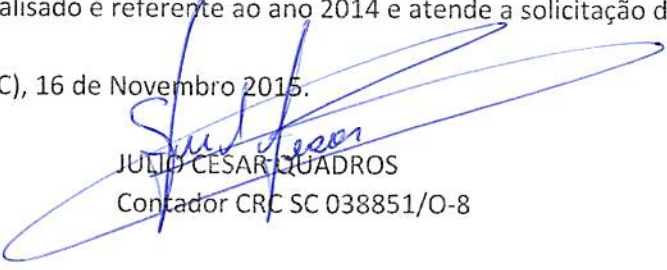
EMPRESA: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LC	<u>AC</u>	LC	<u>31.381.298,58</u>	11,55
	PC		2.717.489,27	

Os valores utilizados foram extraídos do balanço 2014 referente aos fatos do ex. 2014  
Os índices previstos estão de acordo conforme valores acima.

O Balanço analisado é referente ao ano 2014 e atende a solicitação do edital.

Irineópolis (SC), 16 de Novembro 2015.

  
JULIO CESAR QUADROS  
Contador CRC SC 038851/O-8





IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02520829/0001-40  
**Razão Social:** DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Nome Fantasia:** DIMASTER  
**Endereço:** ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/12/2015 a 22/01/2016

**Certificação Número:** 2015122407130587013796

Informação obtida em 06/01/2016, às 14:25:38.

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

**ENVELOPE Nº 02 - HABILITAÇÃO**

MUNICÍPIO DE IRINEÓPOLIS

**PREGÃO PRESENCIAL 05/2015**

ABERTURA: 16/11/2015 AS 09:00HS

PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180 - BARÃO DE COTEGIPE/RS



Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS  
e-mail: [dimaster@dimaster.com.br](mailto:dimaster@dimaster.com.br) - [www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112



AP 10/1/2018



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Dr.Sidney Guerra, 283 - Linho

Erechim, RS, CEP 99701-760

CNPJ 12.889.035/0001/02

Inscrição Estadual 039/0157570

Fone-Fax: 54 3522-4273

[licitacao@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao@inovamed-rs.com.br)

# ÍNDICE DOCUMENTOS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS - SC**  
**A/C SETOR DE LICITAÇÕES**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015**

- 1 CONTRATO SOCIAL + RG SÓCIOS
- 2 DECLARAÇÃO ANEXO V
- 3 DECLARAÇÃO ANEXO VI
- 4 CNPJ
- 5 DI/RE + LOCALIZAÇÃO + BOMBEIROS
- 6 FEDERAL + INSS
- 7 ESTADUAL
- 8 MUNICIPAL
- 9 FGTS
- 10 CNDT
- 11 FALÊNCIA
- 12 BALANÇO + ÍNDICE
- 13 AFE/AE ANVISA + D.O.U
- 14 ALVARÁ SANITÁRIO
- 15 ATESTADO CAPAC. TÉCNICA
- 16 DECLARAÇÃO MENOR ANEXO VII
- 17 CRF

.....  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA



02ª Alteração Contratual e Consolidação de Contrato Social de  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
CNPJ - 12.889.035/0001-02



**JHONATAN BONI**, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Itália, nº. 298 - apartamento 503, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000;

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572 - apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000;

**VANDERLEI STIEVENS**, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572 - apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**, com sua sede social na Avenida José Oscar Salazar, nº. 1385 - sala 01, bairro Três Vendas, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com Contrato Social de Constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010, e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 3620925 em 27/04/2012, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

**PRIMEIRA**

A sociedade passa a ter por objeto social:

**Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**

**SEGUNDA**

As funções de administração da sociedade serão exercidas em conjunto ou separadamente pelos sócios **JHONATAN BONI** e **VANDERLEI STIEVENS**, e as demais funções da administração operacional serão distribuídas e decididas em conjunto ou separadamente com os sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em juízo ou fora dele sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a concordância dos demais sócios.

2.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

2.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

**TERCEIRA**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**QUARTA**

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, 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 por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

**QUINTA**

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, 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.

**SEXTA**

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

**SÉTIMA**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

**OITAVA**

Anualmente em 31 de dezembro, será levantado o balanço geral da sociedade, dos lucros líquidos ou prejuízos do exercício que serão suportados pelos sócios na proporção de suas quotas, feita as necessárias amortizações e provisões e o saldo porventura existente, terá o destino que os sócios determinarem, com exceção dos lucros apurados que poderão, ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados à formação de Reserva de Lucros e, em caso de prejuízo, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

**Parágrafo único:** Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e, em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada na cláusula acima.

**NONA**

Terá suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo essentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação especialmente levantada. Nos outros casos em que a sociedade se resolve em relação aos seus sócios.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 370-0  
Av. Presidente Eurico Pessoa, 1145 - Barr. Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 55031-200 - www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel: (35) 214-6081 - Fax: (35) 214-2444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935-1/94 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: 40373006151029240125-1; Data: 30/06/2015 10:29:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR96706-RQZJ;  
Valor Total do Ato: R\$ 2,69

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

Bel. Valério Márcia Cavalanti  
Tributar





**DÉCIMA**

Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

**DÉCIMA PRIMEIRA**

O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após o evento.

**DÉCIMA SEGUNDA**

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

**DÉCIMA TERCEIRA**

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas. Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

- 1ª. A sociedade limitada, gira sob a denominação social de: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**
- 2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.206.779.424 em 18/11/2010.
- 3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:  
**Avenida José Oscar Salazar, nº. 1385 – sala 01, bairro Três Vendas, município de Erechim/RS, CEP 99700-000.**
- 3.1 - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.
- 4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:  
**Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**
- 5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010.**

**DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS**

6ª. O Capital social é de **R\$ 60.000,00** (sessenta mil reais), já totalmente integralizado, constituído de 60.000 (sessenta mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	33,00	19.800	19.800,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	33,00	19.800	19.800,00
VANDERLEI STIEVENS	34,00	20.400	20.400,00
TOTAL	100,00	60.000	60.000,00

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

**DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS**

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO**

- 8ª. As funções de administração da sociedade serão exercidas em conjunto ou separadamente pelos sócios **JHONATAN BONI** e **VANDERLEI STIEVENS**, e as demais funções da administração operacional serão distribuídas e decididas em conjunto ou separadamente com os sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em juízo ou fora dele sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a concordância dos demais sócios.
- 8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.
- 8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.
- 9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

**DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO**

o balanço geral da sociedade, dos lucros líquidos ou prejuízos do e suas quotas, feita as necessárias amortizações e previsões e o saldo em, com exceção dos lucros apurados que poderão, ser distribuídos após a formação de Reserva de Lucros e, em caso de prejuízo, permanecer

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 05 870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 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: 40373006151029240125-2; Data: 30/06/2015 10:29:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR96705-L13J; Valor Total do Ato: R\$ 2,99

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

Bel. Valber de Miranda Cavalzanti Titular

Handwritten signatures and initials, including a large blue scribble on the right side of the page.



Parágrafo único: Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanço intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e, em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada na cláusula acima.

**DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS**

11°. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

**DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO**

12°. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

**DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE**

13°. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

**DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

14°. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

15°. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, 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 por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16°. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em três vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas.

Erechim/RS, 14 de junho de 2013.

SEBINEI ROBERTO STIEVENS

JHONATAN BONI

VANDERLEI STIEVENS

Testemunhas:

Kelen Aline S. de Almeida  
CPF: 020.996.340-92  
RG: 8098406187 - SJS/RS

Rosana Cristina Farina  
CPF: 645.999.900-78  
RG: 5049015794 - SSP/RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

CERTIFICO O REGISTRO EM: 28/06/2013 SOB Nº 3813171

Protocolo: 13/158040-0, DE 27/06/2013

Empresa: 43 2 0677942 4  
INSTRUMENTO DE REGISTRO DE  
MELHORES DE LÍQUIDAÇÃO

JOSÉ TADEU JACOBY  
SECRETÁRIO-GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 09.879-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 194 - Bairro Oura Preta - CEP 51020-000 - Itapetininga - SC - Tel: 51 324-0404 - Fax: 51 324-0404

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 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: 40373006151029240125-3; Data: 30/06/2015 10:29:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR967C4-T41X  
Valor Total do Ato: R\$ 2,99

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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular



03ª Alteração Contratual de  
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
CNPJ – 12.889.035/0001-02

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Itália, nº. 298 – apartamento 503, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572 – apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572 – apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**, com sua sede social na Avenida José Oscar Salazar, nº. 1385 - sala 01, bairro Três Vendas, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com Contrato Social de Constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010, e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 3813171 em 28/06/2013, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração contratual através das cláusulas e condições seguintes:

**PRIMEIRA**

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:  
Rua Sidney Guerra, nº. 283, Loteamento Nova Itália, bairro Linho, no município de Erechim/RS, CEP 99700-000.

**SEGUNDA**

As demais cláusulas e condições expressas no Contrato Social de Constituição e posteriores alterações, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente Alteração Contratual em três vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas.

Erechim/RS, 27 de janeiro de 2014.

JHONATAN BONI

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

VANDERLEI STIEVENS

Testemunhas:

Kelen Aline S. de Almeida  
CPF: 020.996.340-92  
RG: 8098406187 – SJS/RS

Rosana Cristina Farina  
CPF: 645.999.900-78  
RG: 5049015794 – SSP/RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/02/2014 SOB Nº: 3911387  
Protocolo: 14/006093-6, DE 04/02/2014

Empresa: 43 2 0677942 4  
INOVAMED COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA

JOSÉ TADEU JACOBY  
SECRETÁRIO-GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1ª OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05 879-0  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035-1994 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: 40373006151029240125-4; Data: 30/06/2015 10:29:34  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR967C3-YG72  
Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
Confira os dados do ato em: https://selodigital.jpb.jus.br  
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 07/08/2015 às 14:31:54 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf282ffe39bc52333ee0959d94600f1011aebb529b8ddfea68afe30698c  
ef7fd360a502598a4b64b936683b44a5523aea645486fa546185c9e3011fe2f9532b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 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.

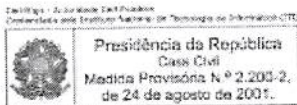
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/06/2016 às 17:09:22 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 393316

Código de Controle da Autenticação:

**40373006151029240125-1 a 40373006151029240125-4**

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





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: JHONATAN BONI

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 2105024927 SJS/DI RS

CPF: 016.789.820-59 DATA NASCIMENTO: 28/09/1991

FILIAÇÃO: VALDIR BONI  
MARCIA TEREZA BONI

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04911502425 VALIDADE: 12/02/2020 1ª HABILITAÇÃO: 30/03/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 13/02/2015

82317055926  
RS165576995

DETRAN - RS (RIO GRANDE DO SUL)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1075361770

PROIBIDO PLASTIFICAR 1075361770

*[Handwritten signature and scribbles]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.979-0  
R. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro São Eduardo - João Pessoa/PB - CEP 53056-008 - www.cartorioazvedobastos.br - Tel.: (51) 3244-9041 - Fax: (51) 3244-5284

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V R. 41 e 52 da Lei Federal 8.936-1994 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: 40373006151028370422-1; Data: 30/06/2015 10:28:47**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR66700-H3LF  
Valor Total do Ato: R\$ 2,69  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.jpb.jus.br>

*[Signature]*  
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 07/08/2015 às 14:33:46 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf282ffe39bc52333ee0959d94600f1b07de7602e3019bf4e14e5e9bf2c3478d360a502598a4b64b936683b44a5523a1144ad84de4a45a91c322f41203a333b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 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.

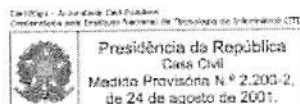
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/06/2016 às 17:09:22 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 393313

Código de Controle da Autenticação:

**40373006151028370422-1**

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



Handwritten signature and initials in blue ink on the right side of the document.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
**VANDERLEI STIEVENS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
**408341612 SJS/DI RS**

CIV  
**007.304.360-55** DATA NASCIMENTO  
**17/09/1985**

FILIAÇÃO  
**ETELVINO STIEVENS**  
**LUCIMAR TERESINHA STIEVENS**

PERMISSÃO ACC CAT. FASE  
**AB**

Nº REGISTRO VALIDEZ 1ª HABILITACAO  
**04168901438 22/05/2017 21/08/2007**

PROIBIDO EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 589609168

PROIBIDO PLASTIFICAR 589609168

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO  
**ERECHIM, RS 22/05/2012**

ASSINATURA DO EMISSOR  
**56273854270 RS128937831**

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 879-0  
R. Frei João Batista, 1447 - Bairro São Sebastião - CEP 91230-000 - Fone: (51) 3633-2000 - www.cartorioazvedobastos.rs.gov.br

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936-1994 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: 40373006151028540531-1; Data: 30/06/2015 10:29:05**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR96702-3QXK;  
Valor Total do Ato: R\$ 2,69

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

Bel. Valdirio Viranda Cavalcanti  
Tribler





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 07/08/2015 às 14:35:02 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf282fffe39bc52333ee0959d946000f149bc9564420e01f6713cbe567a3  
d5463d360a502598a4b64b936683b44a5523acb64b53ac995460d406e29bbd1800f6c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 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.

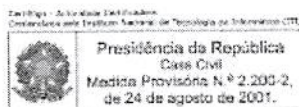
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/06/2016 às 17:09:22 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 393315

Código de Controle da Autenticação:

**40373006151028540531-1**

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



*[Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti']*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NGTAS - Código CNJ 06 879 4  
 Rua Francisco de Sá, 115 - Bairro São João - Fone: (51) 3091.1111 - Fax: (51) 3091.1111  
 Autenticação Digital  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º da Lei Federal 8.934-1994 e Art. 6º inc. XII  
 da Lei Estadual 8.721/2008 emitido a presente empenho digitalizado, reprodução fiel  
 do documento eletrônico e conteúdo deste ato. O registro é verdadeiro. Dou fé.  
 Cód. Autenticação: 40373006151028450828-1; Data: 30/06/2015 10:28:56  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABR96701-CV8C;  
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.jpb.jus.br>  
 Titular  
 Bel. Valdirce Mendes Cavalcanti

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 MINISTÉRIO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **ROBERTO STEVENS**  
 Local de Emissão / Data Emissão / Nº: **1089436834 SPS/DT RJ**  
 CN: **004.421.050-70** Data Nascimento: **17/03/1984**  
 Categoria: **EXECLIVO STEVENS**  
 Nome: **LUCIMAR TERESINHA STEVENS**  
 Categoria: **ACC**  
 Nº Registro: **02730342343** Validez: **15/01/2019** 1ª Habilitação: **04/02/2003**

Observações:

Local: **ERECIM, RS** DATA EMISSÃO: **16/01/2013**  
 Nº: **95422465750** Nº: **95137257040**

PROFISSIONAL PLASTIFICADO: **640817239**  
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL: **640817239**

Handwritten blue scribbles and lines on the left side of the page.







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 07/08/2015 às 14:34:20 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf282ffe39bc52333ee0959d946000f1467b53e4f6576dd98b95c11acc6  
2088dd360a502598a4b64b936683b44a5523a76d82da1c06f402ec3f2d0c9a079aa14

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 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.

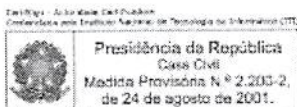
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/06/2016 às 17:09:22 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 393314

**Código de Controle da Autenticação:**

**40373006151028450828-1**

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



*[Handwritten signature and scribbles in blue ink]*

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 RUA SIDNEY GUERRA 283 LOTEAMEN NOVA ITALIA - LINHO  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99701-760  
 Telefone: 54 3522-4273  
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda Fis. nº 1285  
 CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax (54) 3522 4273  
 Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - B. Linho  
 CEP 99701-760 Erechim - RS



À  
 Fundo Municipal de Saude de Irineópolis -SC  
 Av 22 de julho 1080 - Centro  
 Irineópolis - SC

Decl. Sujeição. ao Edital e Inex. Fatos Supervenientes Imp. da Qualificação

Pregão Presencial Nº 05/2015  
 Processo Nº 13/2015  
 Data de Abertura dia 16/11/2015 às 09:00

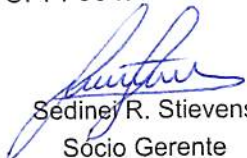
A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - Linho, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Sedinei R. Stievens, portador da Carteira de Identidade nº 1089436834 SJS/RS, CPF nº 004.421.050-70, declara concordar com os termos da Licitação modalidade Pregão Presencial n.º 05/2015, supramencionado e dos respectivos anexos e documentos, que a mesma acatará 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 signatário 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.

Declara, ainda, para todos os fins de direito a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2.º e Artigo 97 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

Sedinei R. Stievens  
 Sócio-Gerente  
 RG: 1089436834  
 CPF: 004.421.050-70

Erechim/RS, 6 de Novembro de 2015.

  
 Sedinei R. Stievens  
 Sócio Gerente  
 CPF: 004.421.050-70







INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02  
 RUA SIDNEY GUERRA 283 LOTEAMEN NOVA ITALIA - LINHO  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99701-760  
 Telefone: 54 3522-4273  
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax (54) 3522 4273  
 Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - B. Linho  
 CEP 99701-760 Erechim - RS



À  
 Fundo Municipal de Saude de Irineopolis -SC  
 Av 22 de julho 1080 - Centro  
 Irineopolis - SC

Declaração Anexo VI

Pregão Presencial Nº 05/2015  
 Processo Nº 13/2015  
 Data de Abertura dia 16/11/2015 às 09:00

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - Linho, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Sedinei R. Stievens, portador da Carteira de Identidade nº 1089436834 SJS/RS, CPF nº 004.421.050-70, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Presencial para Registro de Preços n.º 05/2015, instaurado pela Prefeitura Municipal de Irineópolis, que não incorremos em qualquer das condições impeditivas, conforme abaixo discriminado:

- . Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- . Que não está impedido de transacionar com a Administração Pública;
- . Que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- . Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93.

Sedinei R. Stievens  
 Sócio-Gerente  
 RG: 1089436834  
 CPF: 004.421.050-70

  
 Sedinei R. Stievens  
 Sócio Gerente  
 CPF: 004.421.050-70  
 RG: 1089436834 SJS/RS

Erechim/RS, 6 de Novembro de 2015.



## 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>12.889.035/0001-02</b> MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL <b>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		DATA DE ABERTURA <b>18/11/2010</b>	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>R SIDNEY GUERRA</b>	NÚMERO <b>283</b>	COMPLEMENTO <b>LOTEAMEN NOVA ITALIA</b>	
CEP <b>99.700-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>LINHO</b>	MUNICÍPIO <b>ERECHIM</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(54) 3522-1222</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/11/2010</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 **30/07/2015** às **09:09:04** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)**

**CONTRIBUINTE: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0157570**

**CNPJ: 12.889.035/0001-02**



Mais informações leia o QR-CODE

**EXIJA DOCUMENTO FISCAL**

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa

**Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha**

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



GOVERNO DO ESTADO  
RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

Handwritten blue ink signatures and scribbles.





§ 3º - Homologada judicialmente a desistência, será comunicada ao Departamento de Crédito da Extinta Caixa Econômica Estadual - DECRE -, ou, quando se tratar de FUNAMEP, ao gestor do fundo, se houver, para ciência e anotações contábeis.

Art. 6º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 7º - Revogam-se as disposições em contrário.

Registre-se e publique-se.

Fernanda Foerms Mentz,  
Diretora do Departamento de Administração.

Código: 1335518

## Secretaria da Fazenda

### Secretaria da Fazenda

Secretário da Fazenda: ODIR ALBERTO PINHEIRO TONOLLIER  
End: Av. Mauá, 1155  
Porto Alegre/RS - 90030-080

### INSTRUÇÕES NORMATIVAS

Porto Alegre, 16 de junho de 2014.

### INSTRUÇÃO NORMATIVA CAGE Nº 03, DE 16 DE JUNHO DE 2014.

Altera a Instrução Normativa CAGE 02, de 12 de dezembro de 2007, que dispõe sobre os documentos de caixa.

O CONTADOR E AUDITOR-GERAL, no uso de suas atribuições, e

**considerando** que os processos de pagamento da Administração Direta constituem-se em documentos de caixa, sob guarda da Contadoria e Auditoria-Geral do Estado - CAGE;

**considerando** a necessidade de que os processos estejam devidamente instruídos e adequadamente apresentados, a fim de comprovarem em juízo, de forma clara e inquestionável, a quitação de pagamento;

**considerando** a necessidade de atualizar o texto da Instrução Normativa CAGE nº 02, de dezembro de 2007 - que dispõe sobre documentos de caixa - em face da publicação do Decreto nº 47.264, de 10 de junho de 2010 - que instituiu o módulo Integração Estado Fornecedor - IEF -, junto ao Sistema de Finanças Públicas do Estado - FPE, visando o aperfeiçoamento da gestão e do controle sobre os serviços prestados por fornecedores ao Estado do Rio Grande do Sul;

**considerando**, ainda, o disposto no artigo 2º do Decreto nº 47.264, de 10 de junho de 2010, o qual impõe que os fornecedores do Estado incluídos no módulo IEF deverão transmitir à Companhia de Processamento de Dados do Estado do Rio Grande do Sul - PROCERGS -, via transferência eletrônica de dados, os documentos de cobrança emitidos contra a Administração Pública Estadual;

**considerando**, ainda, o disposto no artigo 3º do Decreto nº 47.264, de 10 de junho de 2010, o qual impõe que os Órgãos e Entidades do Estado deverão utilizar o módulo IEF para efetuar a identificação das unidades consumidoras, objetivando a certificação do consumo com o respectivo faturamento, bem como o ateste necessário à execução regular da despesa;

**considerando** a publicação da Instrução Normativa CAGE nº 04, de 23 de agosto de 2010, que dispõe sobre o módulo Integração Estado Fornecedor - IEF, instituído junto ao Sistema de Finanças Públicas do Estado - FPE, que visa ao aperfeiçoamento da gestão e do controle sobre os serviços prestados pelos fornecedores ao Estado do Rio Grande do Sul, e

**considerando**, ademais, que a formalização dos processos de pagamento deve ser uniforme para facilitar a inserção de arquivos eletrônicos, reduzindo-se, por conseguinte, custos e manutenção,

**EXPEDE** a seguinte Instrução Normativa:

**Art. 1º** - Tendo em vista o reconhecimento e o ateste da despesa efetuada pelo módulo Integração Estado Fornecedor - IEF - do FPE (Sistema de Finanças Públicas do Estado) suprir os requisitos dispostos no art. 63, da Lei federal nº 4320/1964, o art. 1º da Instrução Normativa CAGE Nº 02, de 12 de dezembro de 2007, passa a vigor com a seguinte redação:

"Art. 1º (...)

// - (...)

§ 1º Nos processos de liquidação de despesas com ateste no módulo Integração Estado Fornecedor - IEF, do sistema FPE, e referenciadas na transação de liquidação no módulo Execução da Despesa, nos termos da Instrução Normativa CAGE nº 04/2010, é dispensada a anexação física (em papel) do documento de cobrança do fornecedor para fins de pagamento."

**Art. 2º** - Esta Instrução Normativa entra em vigor na data da sua publicação.

Luiz Paulo Freitas Pinto,  
Contador e Auditor-Geral do Estado.

Código: 1335401

### Divisão de Contratos Administrativos e Finanças

João Guilherme da Cunha Filho  
End: Rua Siqueira Campos, 1044 - sala 525b  
Porto Alegre / RS  
Fone: (51) 3214-5432

### CONTRATOS

Assunto: Contrato  
Expediente: 014025-1400/14-5

Termo Aditivo Nº 1 Contrato: 2012/020495

CONTRATANTE: Rio Grande do Sul Secretaria da Fazenda; CONTRATADO: Personallite Recursos Humanos Ltda; OBJETO: Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços contínuos de 19 (dezenove) Auxiliares de Carga e Descarga, para a Subsecretaria da Receita Estadual.; OBJETO DO ADITIVO: a prorrogação da vigência do contrato por até 12 (doze) meses, a contar de 19/06/2014, bem como a repactuação do preço, com a consequente alteração da Cláusula Terceira - Do Preço; PRAZO: 19/06/2013 até 19/06/2015; VALOR: R\$ 30.239,45 (Mensal)

Código: 1335585

### EDITAIS

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL  
DELEGACIA DA RECEITA ESTADUAL DE PASSO FUNDO

### EDITAL DE INTIMAÇÃO E NOTIFICAÇÃO

O Agente Fiscal do Tesouro do Estado no uso de suas atribuições previstas na Lei complementar nº 13.452, artigo 18, e com base no art. 21, IV da Lei 6.537/73 e alterações, INTIMA cada contribuinte a seguir relacionado, do Auto de Lançamento abaixo indicado, contra ele lavrado em 16 de junho de 2014, para a constituição, a favor da Receita Estadual, do crédito tributário nos valores abaixo especificados, por descumprimento ao disposto no art. 174 do Livro II do RICMS, aprovado pelo Decreto 37.699/97 e alterações, e NOTIFICA o referido contribuinte a, no prazo de 30 (trinta) dias contados do 5º (quinto) dia após a publicação deste edital no Diário Oficial do Estado, pagar o mencionado crédito tributário ou, querendo, apresentar impugnação ao lançamento, na Delegacia da Receita Estadual de PASSO FUNDO, onde se encontra a sua disposição, cópia do AL contra ele lavrado:

091/0231761 - ALCOMET ALUMINIO LTDA - AL.31.883.249  
R\$ 1.745,50 04/2014  
133/0063543 - ANGELO LISOT - AL.31.883.303  
R\$ 1.745,50 03/2014

### INSTRUÇÃO NORMATIVA RE Nº 039/14

Introduz alterações na Instrução Normativa DRP nº 45/98, de 26/10/98.

O SUBSECRETÁRIO DA RECEITA ESTADUAL, no uso de atribuição que lhe confere o artigo 6º, VI, da Lei Complementar nº 13.452, de 26/04/10, introduz as seguintes alterações na Instrução Normativa DRP nº 45/98, de 26/10/98 (DOE 30/10/98):

1. Na tabela EXPRESSÕES ABREVIADAS E SIGLAS UTILIZADAS NESTA INSTRUÇÃO NORMATIVA, constante do SUMÁRIO, fica substituída a expressão abreviada:

"DIC/TE - Documento de Identificação de Contribuinte" por "DI/RE - Documento de Identificação da Receita Estadual".

2. No Capítulo X do Título I, é dada nova redação à alínea "g" do subitem 2.1.1 e ao subitem 2.2.7, conforme segue:

"g) "Documento de Identificação da Receita Estadual - DI/RE" (Anexo B-7), destinado a comprovar a inscrição no CGC/TE de contribuinte, exceto o enquadrado na categoria produtor ou MPR;"

"2.2.7 - "Documento de Identificação da Receita Estadual - DI/RE" (Anexo B-7).

2.2.7.1 - O DI/RE será fornecido aos contribuintes enquadrados no CGC/TE, na categoria geral ou como optantes pelo Simples Nacional, mediante solicitação do próprio contribuinte ou, desde que previamente autorizado por esse, do responsável pela sua escrita fiscal, por meio da Internet, no "site" da Secretaria da Fazenda <http://www.sefaz.rs.gov.br>, observado o disposto no Capítulo VIII do Título V.

2.2.7.2 - A emissão do DI/RE será instantânea.

2.2.7.3 - Os contribuintes deverão fixar cartaz do DI/RE, em cada ponto de emissão de documentos fiscais e caixa.

2.2.7.3.1 - O cartaz deverá ser impresso em cores conforme modelo (Anexo B-7) disponível no "site" da Secretaria da Fazenda <http://www.sefaz.rs.gov.br>.

2.2.7.4 - Os contribuintes que possuem "Documento de Identificação de Contribuinte - DIC/TE" válido até 30 de junho de 2015 deverão substituí-lo pelo DI/RE até 31 de julho de 2014."

3. O Anexo B-7 fica substituído pelo modelo apenso a esta Instrução Normativa.

4. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a partir de 1º de julho de 2014.

RICARDO NEVES PEREIRA,  
Subsecretário da Receita Estadual.

Código: 1335549