

PROMEFARMA
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS
LTDA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Endereço: Rua: Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR

Telefone: (0xx41) 3052-7900 | Fax: (0xx41) 3052-7922 | E-mail: empenhos@promefarma.com.br

PROMEFARMA
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS
LTDA

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA -
FINANCEIRA

Endereço: Rua: Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR

Telefone: (0xx41) 3052-7900 | Fax: (0xx41) 3052-7922 | E-mail: empenhos@promefarma.com.br



PROMEFARMA
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS
LTDA

REGULARIDADE FISCAL

[Handwritten signature in blue ink]



PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

HABILITAÇÃO JURÍDICA

A large, stylized handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

ANEXO VI

DECLARAÇÃO



PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 13/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2015 – REGISTRO DE PREÇOS

Declaramos 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.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

CURITIBA, 16 DE NOVEMBRO DE 2015.

Elcio Luis Bordignon
ELCIO LUIS BORDIGNON – SÓCIO-GERENTE
RG: 5.591.020-0 SSP-PR
CPF: 972.234.769-15
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 ✓
 Certidão nº: 160694680/2015
 Expedição: 29/09/2015, às 11:36:36
 Validade: 26/03/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, **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.



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: **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**
CNPJ: **81.706.251/0001-98**

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

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

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

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

Emitida às 16:26:53 do dia 25/09/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2016.

Código de controle da certidão: **E8D6.89EE.7461.E227**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Solicito desclassificação do Item 119
Hidróxido de Alumínio 150ml visto erro na
elaboração da proposta.

16/11/15

Juliano Benda
Promotora

Y R
[Signature]



PARECER CONTABIL

INTERESSADO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES DE IRINEÓPOLIS

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

QUALIFICAÇÃO ECONOMICO FINANCEIRA

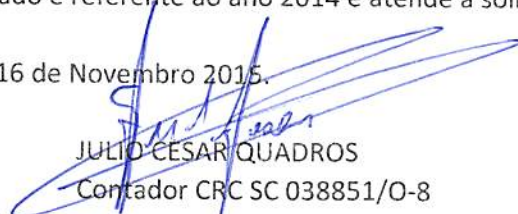
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

LC	<u>AC</u>	LC	<u>7.738.815,09</u>	1,63
	PC		4.759.714,13	

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

[Handwritten notes and signatures in blue ink, including the name 'Julio' and various scribbles.]

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 81706251/0001-98
Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 / VILA PAROLIM /
CURITIBA / PR / 80220-410

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: 2015122405124989861842

Informação obtida em 06/01/2016, às 09:17:40.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS - SC

PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2015

SEGUNDO ENVELOPE – HABILITAÇÃO

ABERTURA: ÀS 09:00 HORAS DE DIA 16/11/2015

PROponente:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

RUA: PROFº LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº847

CEP: 80.220-410

FONE: (41) 3052-7900

FAX: (41) 3052-7922

e-mail: juliano.promefarma@hotmail.com

arma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40

: Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.

: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



[Handwritten signature in blue ink]

À PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS/SC

PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 13/2015



Documentos de Habilitação

1. CONTRATO SOCIAL
2. DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATOS IMPEDITIVOS
3. DECLARAÇÃO CONJUNTA
4. CNPJ
5. INSCRIÇÃO ESTADUAL
6. CND FEDERAL/INSS
7. CND ESTADUAL
8. CND MUNICIPAL
9. FGTS
10. CNDT
11. FALÊNCIA/ CONCORDATA
12. BALANÇO PATRIMONIAL/INDICES DE LIQUIDEZ
13. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE/AE)
14. ALVARÁ SANITÁRIO/ LOCALIZAÇÃO
15. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
16. DECLARAÇÃO DE MENORES
17. CRF

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PROSAUDE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

JUCESC

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.



CNPJ 85.247.385/0001-49

12ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA

Por este instrumento particular de Alteração Contratual, as partes contratantes a seguir individualizadas:

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI - CPF- 076.332.029-39, brasileiro, solteiro, natural de Chapecó-SC, nascido aos 17/10/1990, comerciante, portador da Cédula de Identidade sob o nº3.927.811 expedida pela SSP-SC em 30/01/2008, residente e domiciliado Rua Rui Barbosa, 516D, Bairro Santa Maria CEP: 89.812-130 - Chapecó - SC.

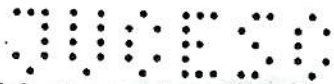
MARIA BERNARDETE ROMAN TRES - CPF- 411.350.590-04, brasileira, natural de Barão de Cotegipe-RS, casada pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, portadora do RG. Nº 5.838.323/SSP - SC, residente e domiciliada na Rua das Flores, 130 D, apto 01, Bairro Maria Goretti, Chapecó -SC, CEP- 89.801-431.

Únicos sócios componentes da sociedade PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro jurídico na Cidade de Chapecó - SC, sito à Rua Uruguai, 1538E, Bairro Maria Goretti, CEP- 89.801-447, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº.85.247.385/0001-49, com seu contrato social e alterações todos registrados/arquivados sob nº. 42201523901, na MM Junta Comercial do Estado de Santa Catarina.

RESOLVEM: Todos de comum e perfeito acordo, alterar seu Contrato Social e posteriores alterações, visto haver admissão da sócia CHRISTINE MATTANA GIORDANI, a retirada da sócia MARIA BERNARDETE ROMAN TRES, a alteração da administração, e a consolidação do contrato, o que fazem conforme cláusulas e condições seguintes:

Cláusula 1ª- Da admissão da sócia, **CHRISTINE MATTANA GIORDANI** - CPF- 054.558.789-13, brasileira, solteira, natural de Chapecó-SC, nascida em 15/11/1986, comerciante, portadora da Cédula de Identidade sob o nº3.927.810/SSP-SC, residente e domiciliada na rua Rui Barbosa, 516D, Bairro Santa Maria CEP: 89.812-130 - Chapecó - SC.

Cláusula 2ª- Retira-se da sociedade a sócia **Maria Bernardete Roman Tres** que, vende e transfere a totalidade de suas 151.500 (cento e cinquenta e uma mil e quinhentas) quotas, sendo 101.000 (cento e uma mil) quotas no valor de R\$1,00(um real) cada uma para o sócio **Christiano Altair Mattana Giordani**, no importe de R\$101.000,00(cento e um mil reais), vende mais 50.500(cinquenta mil e quinhentas) quotas para sócia **Christine Mattana Giordani** no valor de R\$1,00(um real) cada



uma, no valor de R\$50.500,00 (cinquenta mil e quinhentos reais), totalizando a venda de 100% (cem por cento) de suas quotas, a sócia cedente declara ter recebido integralmente todos os seus direitos e haveres, nada mais tendo a reclamar quanto à transferência das quotas, seja a que título for, nem do cessionário e nem da sociedade, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Cláusula 3ª- A sociedade passa a ser administrada pelos sócios administradores; **Christiano Altair Mattana Giordani e Christine Mattana Giordani**, os administradores assinarão isoladamente.

Cláusula Técnica: Em atendimento ao CRF a empresa manterá em seu quadro profissional habilitado.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

Cláusula 1ª- A empresa gira sob o nome empresarial: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP.**

Cláusula 2ª- A sociedade é empresaria limitada e se gerará pelo presente Contrato Social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, e decreto nº 1.800 de 30/01/1996, pelas demais disposições legais aplicáveis, para os casos omissos.

Cláusula 3ª- A sociedade tem por objeto social o ramo de : Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças, comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comercio atacadista de saneantes domissanitários, comercio atacadista de perfumes, comercio atacadista de produtos de higiene pessoal.

Cláusula Técnica: Em atendimento ao CRF a empresa manterá em seu quadro profissional habilitado.

Cláusula 4ª- A sociedade tem sede e foro jurídico na cidade de Chapecó, Estado de Santa Catarina, sito Rua Uruguai, 1538E, Bairro Maria Goretti, CEP- 89. 801-147, podendo abrir e fechar filiais e agencias em outros municípios e Estados da União.

Cláusula 5ª- A sociedade iniciou suas atividades em 06/01/1992 e o prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

Cláusula 6ª- O exercício social coincidirá com o ano calendário, sendo que no dia 31 de dezembro de cada ano, serão levantadas as demonstrações contábeis que deverão ser transcritas no livro diário da sociedade. Os sócios realizarão assembleia nos quatro meses seguintes ao encerramento do exercício social para aprovação de contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico.

Cláusula 7ª- O Capital social é de R\$ 505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais), dividido em 505.000(quinhentas e cinco mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum

JUDESCO



real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, e fica assim distribuído:

Sócio	Capital	Quotas	%
Christiano Altair Mattana Giordani	454.500,00	454.000	90%
Christine Mattana Giordani	50.500,00	50.500	10%
Total	505.000,00	505.000	100%

Parágrafo Único: as quotas são indivisíveis em relação à sociedade a qual não reconhecerá mais que um titular para cada cota e cada quota dará direito a um voto nas deliberações sociais.

Cláusula 8ª- A sociedade é administrada pelos sócios administradores, Christine Mattana Giordani e Christiano Altair Mattana Giordani, que assinam isoladamente, e aos quais cabe a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, a administradora assina isoladamente, a emissão de cheques, duplicatas, bem como seus endossos, ou qualquer outro tipo de documento que implique responsabilidade da sociedade, ficando expressamente proibido o seu uso em negócios estranhos ao interesse da empresa.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

Parágrafo Segundo: fica vedado aos administradores usar o nome da firma para fins estranhos ao objeto social, ou seja, abonar, endossar, dar cartas de fiança, avalizar ou qualquer outro tipo de documentos que implique responsabilidade para a sociedade, ficando o sócio, desde já, se tais atos praticar, responsabilizado individualmente pelos mesmos.

Parágrafo Terceiro: Fica facultado ao administrador, nomear procurador, devendo o instrumento mencionar expressamente os poderes conferidos, deverão, com exceção daquela para fins judiciais, conter um período de validade.

Cláusula 9ª- Os sócios administradores; Christine Mattana Giordani e Christiano Altair Mattana Giordani, declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos, por Lei especial, de exercer a administração da sociedade e nem condenados ou sob efeitos de condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

Cláusula 10ª- As deliberações relativas a aprovação das contas dos administradores, aumento/redução de capital, designada/destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração e fusão, cisão e incorporação, e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidas na reunião de sócios.

B
C
fmg
3

JUCESC

Parágrafo Primeiro: a reunião de sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócios.

Parágrafo Segundo: As deliberações serão aprovadas por $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir maior quorum.

Cláusula 11ª- Os lucros acumulados do período poderão ser distribuídos aos sócios quotistas periodicamente, a título de adiantamento de lucros, ou lucros efetivos, a absorção de prejuízos é proporcional a sua participação no capital social e de acordo com a legislação tributária vigente:

Parágrafo Primeiro - Os sócios serão obrigados á reposição dos lucros e das quantias retidas, a qualquer título ainda que autorizadas pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

Cláusula 12ª- Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas (art. 997 VII e 1065 C/C2002).

Cláusula 13ª- Os sócios e administradores que exercerem atividades na sociedade terão direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor será fixado pelos sócios, donde retirarão conforme as possibilidades financeiras da empresa.

Cláusula 14ª- Os sócios não poderão ceder, alienar por qualquer titulo suas respectivas quotas a terceiros sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes preferências na sua aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I – Os sócios deverão ser comunicados por escrito para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 60 (sessenta) dias.

II – findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestarem ou havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas a terceiros.

III- As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser alienadas, caucionadas, cedidas, transferidas, ou vendidas, sem o expresso consentimento de todos os sócios, cabendo em igualdade de condição e preço, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possuem.

Cláusula 15 - A sociedade não se dissolverá pelo falecimento ou retirada de sócios, continuará seus negócios com o sócio remanescente e assumindo no lugar do falecido os herdeiros designados legalmente.

Cláusula 16 - Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão resolvidos com observância da lei 10.406/2002 e de outros dispositivos legais que lhe sejam aplicáveis.

4

DUPLICADO



Cláusula 17ª- Fica eleito o foro da comarca de Chapecó - SC, para as questões oriundas do presente contrato.

Cláusula 18- E, por estarem assim justos e contratados, obrigam-se a cumprir fielmente por si e seus herdeiros, assinando o presente instrumento de alteração contratual em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Chapecó - SC, 03 setembro de 2013.

Maria Bernardete Roman Três

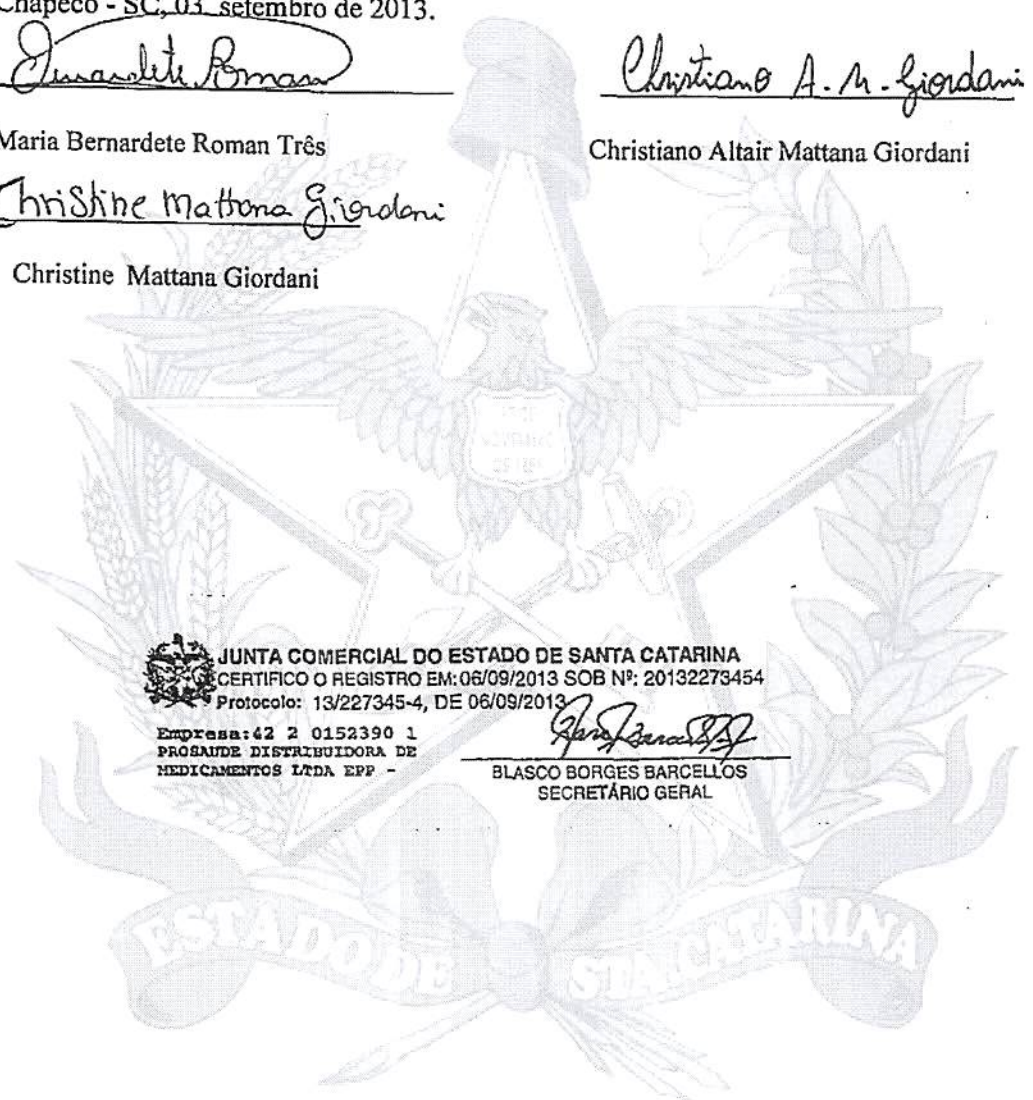
Christiano A. M. Giordani

Maria Bernardete Roman Três

Christiano Altair Mattana Giordani

Christine Mattana Giordani

Christine Mattana Giordani



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 06/09/2013 SOB Nº: 20132273454
Protocolo: 13/227345-4, DE 06/09/2013

Empresa: 42 2 0152390 1
PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA EPP -

Blasco Borges Barcellos
BLASCO BORGES BARCELLOS
SECRETÁRIO GERAL

Handwritten blue ink signatures and initials in the bottom right corner.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **85.247.385/0001-49**

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 150140096093449
Data de emissão: 13/10/2015 09:09:14
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **12/12/2015**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 30/10/2015 13:12:40



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 85.247.385/0001-49

Aviso

Sem Débitos

Mensagem

Certificamos, que o contribuinte acima especificado, NADA deve à Fazenda Municipal referente aos tributos municipais, ou Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar as dívidas que, por ventura sejam apuradas, do contribuinte acima especificado.

Código de Controle

DBA0UTU2NTPS0261

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

Chapecó (SC), 10 de Novembro de 2015

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 85247385/0001-49
Razão Social: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Endereço: R URUGUAI 1538 E / MARIA GORETTI / CHAPECO / SC / 89801-447

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: 28/10/2015 a 26/11/2015

Certificação Número: 2015102803451358431230

Informação obtida em 28/10/2015, às 08:59:30.

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



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 85.247.385/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/01/1992
NOME EMPRESARIAL PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
LOGRADOURO R URUGUAI	NÚMERO 1538E	COMPLEMENTO
CEP 89.801-447	BAIRRO/DISTRITO MARIA GORETTI	MUNICÍPIO CHAPECO
		UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (49) 3324-5585
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/10/2001
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 **30/10/2015 às 13:16:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 13/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2015 - REGISTRO DE PREÇOS

A **Prosaude Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, com sede na Rua Uruguai, 1538-E, Bairro Santa Maria, inscrita no CNPJ sob nº. 85.247.385/0001-49, e Inscrição Estadual nº. 252.3573876, neste ato representada por seu sócio gerente o Sr. **Christiano Altair Mattana Giordani**, inscrito no RG n.º 3927811, CPF n.º 076.332.029-39, 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.

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

Christiano A. M. Giordani

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
ID: 3.927.811 SSP SC/ CPF: 076.332.029-39

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC



10/11/2015

3769020

11

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Chapecó



CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 2817617

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Chapecó, com distribuição anterior à data de 10/11/2015, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, portador do CNPJ: 85.247.385/0001-49. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Chapecó, terça-feira, 10 de novembro de 2015.

PEDIDO Nº:

3769020





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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 02/04/2015 às 11:20:38 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc260f028cde51ce774f3a77f7fa419d6516fe4d3f953eccbe93fb817da10f17ed14388bb836687ff2b16b7bee6bab182618f3eacd9fe7bdbba4b361df3f7e3bf

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para **PROSAUDE** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

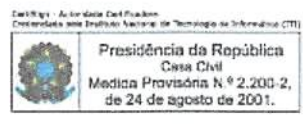
Esta certidão tem a sua validade até: **02/04/2016 às 10:59:37 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 356870

Código de Controle da Autenticação:

45650204150903010531-1 a 45650204150903010531-8

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.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0
Av. Presidência Lacerda Pessoa, 1115 - Barra Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 51020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-9984

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.995/1994 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: 45650204150903010531-1; Data: 02/04/2015 09:02:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF60498-POA1;
Valor Total do Ato: R\$ 2,00
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valber da Miranda Cavalcanti
Tributar

LIVRO DIÁ

TERMO DE ABERTURA

Contém este livro nr. 0010, 0825 paginas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nr. 0001 ao nr. 0825 e servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Nome da Empresa: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Endereço: Rua Uruguai, 1538

Complemento: E

Cidade: Chapecó

CEP: 89.801-447

Bairro: Maria Goreti

Estado: SC

Registrado na Junta Comercial : 42201523901

Data do Registro : 27/01/1992

Inscrição Estadual : 252.357.876

Inscrição Municipal : 001433

CNPJ: 85.247.385/0001-49

Encerramento Exercício Social : 31/12/2014

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA - JUCESC
JUCESC - UNIDADE DESCONCENTRADA DE CHAPECÓ

Termo de Autenticação 15/082014-3

O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

CHAPECÓ
16 MAR 2015

Zilda Martins de Quadros
ZILDA MARTINS DE QUADROS
ANALISTA

Chapecó (SC), 1 de janeiro de 2014

Christiano Altair Mattana Giordani
CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
Sócio Administrador
CPF: 076.332.029-39

Vera Lucia Scussiato
VERA LUCIA SCUSSIATO
CRC: 1-SC-025653/D-4 - Contador
CPF: 758.869.369-04

CRCSC CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA
CERTIFICAÇÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Vera Lucia Scussiato
VERA LUCIA SCUSSIATO
R. MINAS GERAIS 1441/E SALA 4-PASSO DOS FORTES
1-SC-025653/D-4 OFF: 758.869.369-04
89805-812 CHAPECÓ- SC
VALIDADE ATÉ 31/03/2015 >>>

[Handwritten signature]

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.247.385/0001-49



BALANÇO PATRIMONIAL
 Valores expressos em Reais (R\$)



	Saldo em 31/12/2014	Saldo em 31/12/2013
ATIVO		
CIRCULANTE		
DISPONÍVEL	2.168.552,83	1.690.117,16
BENS NUMERÁRIOS	366.727,56	113.981,70
Caixa	45.393,34	102.823,43
Caixa	45.393,34	102.823,43
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA	101.088,32	283,83
Banco do Brasil S/A	50.089,05	0,00
Banco Itaú S/A	50.076,03	283,83
Caixa Econômica Federal	923,24	0,00
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	220.245,90	10.874,44
HSBC Bank S/A	202.120,00	0,00
Ourocap Banco do Brasil	7.443,92	5.321,20
Ourocap OP 19411039	6.740,74	4.353,24
Ourocap OP 26694984	600,00	600,00
Ourocap OP 5343	3.341,24	600,00
CLIENTES	470.364,35	321.505,31
DUPLICATAS A RECEBER	470.364,35	321.505,31
OUTROS CRÉDITOS	93.064,84	0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR	93.064,84	0,00
ICMS a Recuperar	93.064,84	0,00
ESTOQUES	1.238.396,08	1.254.630,15
ESTOQUES DIVERSOS	1.238.396,08	1.254.630,15
Mercadorias Para Revenda	1.238.396,08	1.254.630,15
NÃO CIRCULANTE	214.599,90	117.143,62
INVESTIMENTOS	98.235,21	71.976,77
OUTROS INVESTIMENTOS	98.235,21	71.976,77
Consortio BB ref GOL G5 1.04P	13.262,48	4.270,56
Consortio BB REF GOL.G51.04 4P	0,00	1.771,45
Consortio BB ref Siena 1.04 4P	32.454,08	26.871,22
Consortio Sicredi	9.331,44	4.076,33
Cota Capital Sicredi	43.187,21	34.987,21
IMOBILIZADO	116.364,69	45.166,85
BENS EM OPERAÇÃO	135.188,13	56.660,89
Equip. de Informatica	32.970,24	33.094,00
Maquinas, Aparelhos e Equipamentos	1.550,00	0,00
Móveis e Utensílios	23.566,89	23.566,89
Veículos	77.101,00	0,00
(-) DEPRECIACÃO/AMORTIZACÃO	(18.823,44)	(11.494,04)
(-) Deprec. Equipamentos p/Processamento de Dados	(4.245,40)	(2.590,70)
(-) Deprec. Móveis e Utensílios	(11.494,04)	(8.903,34)
(-) Deprec. Veículos	(3.084,00)	0,00
TOTAL DO ATIVO	2.383.152,73	1.807.260,78

Christiano A M Padua

[Handwritten signatures and initials]

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 85.247.385/0001-49

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6
Av. Presidente Castelo Branco, 116 - Barra das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP: 58050-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3248-5498 - Fax: (33) 3248-9484

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.905/1994 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: 45650204150903010531-3; Data: 02/04/2015 09:02:59


Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF00498-L6NF;
Valor Total do Ato: R\$ 2,90

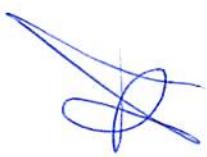
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>


Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal

BALANÇO PATRI
Valores expressos em Reais (R\$)


CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
Sócio Administrador
CPF: 076.332.029-39


VERALUCIA SCUSSIATO
CRC: 1-SC-025653/O-4 - Contador
CPF: 758.869.369-04



PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.247.385/0001-49

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-8
 Av. Prosaude Saneamento 1142 - Bairro Dos Estados - Joo Pessoa/PB - CEP 58036-010 www.azevedobastos.net.br - Tel: (31) 3344-5004 - Fax: (31) 3344-5044

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.005/1994 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: 45650204150903010531-4; Data: 02/04/2015 09:02:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF90496-KQWE;
 Valor Total do Ato: R\$ 2,00
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

BALANÇO PATRIMONIAL
 Valores expressos em Reais (R\$)



PASSIVO

Saldo em 31/12/2014 Saldo em 31/12/2013

	Saldo em 31/12/2014	Saldo em 31/12/2013
CIRCULANTE	332.409,10	402.859,51
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS	43.225,14	84.187,98
EMPRÉSTIMOS	43.225,14	84.187,98
Banrisul S/A OP 27306343	0,00	8.901,30
BB Cap. Giro Mix Pasesp OP 300 407 273	0,00	9.705,78
BB Cap. giro Mix Pasesp OP 300 407 344	0,00	3.005,75
BB Giro 13º Salario OP 300 407 124	0,00	2.769,95
BB Giro Flex 300 407 342	3.280,34	0,00
Emp Banrisul OP 29436553	0,00	12.379,10
Emp Banrisul OP 29692396	0,00	2.240,59
Emp Banrisul OP 29692532	0,00	6.868,88
Emp Banrisul OP 29692581	0,00	2.303,66
Emp Banrisul OP 29727538	0,00	3.077,31
Emp Banrisul OP 29731276	0,00	2.994,84
Emp Banrisul OP 31391421	0,00	5.593,92
Emp Banrisul OP 31635188	0,00	5.592,45
Emp. Banrisul OP 29692199	0,00	13.953,19
Emp. Banrisul OP 29766501	0,00	2.550,89
Emp. Banrisul OP 30757263	0,00	2.250,37
Empr Banrisul OP 257 534 2677	16.000,00	0,00
Empréstimo Banrisul Op 338.028 58	4.439,92	0,00
Empréstimo Banrisul Op 339 110 30	6.127,81	0,00
Empréstimo Banrisul Op 340 527 49	5.469,04	0,00
Empréstimo Banrisul Op 341 180 82	3.198,23	0,00
Empréstimo Banrisul Op 344 412 32	3.012,13	0,00
Empréstimo Banrisul Op336 857.07	1.697,67	0,00
FORNECEDORES	256.374,05	216.197,10
FORNECEDORES NACIONAIS	256.374,05	216.197,10
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	14.008,09	1.306,08
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	14.008,09	1.306,08
COFINS a Recolher	2.503,00	0,00
IRRS sobre Trabalho Assalariado	32,26	0,00
Parcelamento Receita Federal	10.876,83	0,00
PIS a Recolher	596,00	0,00
Simplex a Recolher	0,00	1.306,08
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PRIVIDENCIÁRIAS	18.801,82	15.373,61
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	16.879,02	12.337,16
Salários e Ordenados a Pagar	15.590,30	11.130,32
Pró Labore a Pagar	1.288,72	1.206,84
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	1.922,80	3.036,45
INSS a Recolher	0,00	1.453,67
FGTS a Recolher	1.922,80	1.582,78
OUTRAS OBRIGAÇÕES	0,00	85.794,74
CONTAS CORRENTES	0,00	85.794,74
Banco do Brasil S/A	0,00	6.551,44
Banrisul S/A	0,00	50.214,97
Sicredi	0,00	29.028,33
NÃO CIRCULANTE	789.507,32	531.125,11
OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	789.507,32	531.125,11
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS	754.222,96	531.125,11
EMPRÉSTIMOS	754.222,96	531.125,11

Christiano A M Jordani

Julio


PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.247.385/0001-49

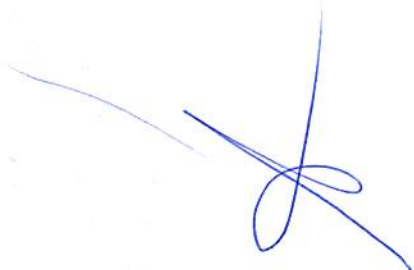


BALANÇO PATRIMONIAL
 Valores expressos em Reais (R\$)

BB Capital de giro Mix Pasep OP 300 407 342	0,00	8.138,77
BB Capital de giro OP 300407090	50.751,16	50.751,16
BB Giro Empresas Flex 300 406 254	143.750,01	143.750,01
Caixa Econômica Federal cap giro	56.052,91	0,00
Emp. Banrisul OP 276 778 95	1.645,72	5.663,74
Emp. Caixa Economica Federal	82.598,88	0,00
Empr. Capital de Giro BB OP 300 406 254	142.000,00	64.325,27
Emprestimo Banrisul 31386529	124.671,44	173.220,66
Emprestimo Banrisul 349 014 31	9.755,80	0,00
Emprestimo Banrisul Op 344 365 29	12.219,38	0,00
Emprestimo ITAU	47.211,89	0,00
Emprestimo Sieredi	45.003,36	0,00
Emprestimo Sieredi	20.066,38	0,00
Cota Capital Sieredi	0,00	3.369,56
Emprestimo Sieredi	44.885,96	81.905,94
Juros a Pagar de Empréstimos	(17.695,98)	0,00
Juros Sobre empréstimo CEF	(8.693,95)	0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	35.284,36	0,00
IMPÓSTOS E CONTRIBUIÇÕES		
Parcelamento Receita Federal	35.284,36	0,00
	35.284,36	0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.261.236,31	873.276,16
CAPITAL SOCIAL	505.000,00	505.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		
Capital Social	505.000,00	505.000,00
	505.000,00	505.000,00
RESERVAS DE LUCROS		
Reserva Para Aumento de Capital (Lei.9249/95)	50.000,00	0,00
	50.000,00	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	706.236,31	368.276,16
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		
Lucros Acumulados	368.276,16	368.276,16
	368.276,16	368.276,16
LUCROS OU PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		
Lucro do Exercício	337.960,15	0,00
	337.960,15	0,00
TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO E PASSIVO	2.383.152,73	1.807.260,78


 CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 Sócio Administrador
 CPF: 076.332.029-39


 VERA LUCIA SCUSSIATO
 CRC: I-SC-025653/O-4 - Contador
 CPF: 758.869.369-04



PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.247.385/0001-49

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 110 - Bairro São Lourenço - João Pessoa/PB - CEP 55030-000 - PB - Fone: (33) 3445-0000 - Fax: (33) 3444-0000

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.906/1994 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: 45650204150903010531-6; Data: 02/04/2015 09:02:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF90493-HOU9;
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bol. Valberdo Miranda Cavalcanti
 Tabelar

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Valores expressos em Reais (R\$)

Período de 01/01/2014 a 31/12/2014
 Prefeitura Municipal de Itineropolis
 Fls. nº 1560
 Período de 01/01/2013 a 31/12/2013

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	5.203.610,97	3.552.639,60
Vendas de Mercadorias a Vista	150.172,50	89.633,62
Vendas de Mercadorias a Prazo	5.053.438,47	3.463.005,98
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(261.820,77)	(216.008,40)
VENDAS CANCELADAS	(203.863,78)	(143.177,18)
(-) De Vendas de Mercadorias Mercado Interno	(203.863,78)	(143.177,18)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDA/SERVIÇOS	(57.956,99)	(72.831,22)
(-) ICMS	(5.141,23)	0,00
(-) PIS	(3.546,77)	0,00
(-) COFINS	(13.613,15)	0,00
(-) SIMPLES Federal	(28.560,00)	(72.831,22)
(-) ICMS Substituição Tributária	(620,84)	0,00
(-) IRPJ sobre Lucro Presumido	(3.393,00)	0,00
(-) CSLL sobre Lucro Presumido	(3.082,00)	0,00
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	4.941.790,20	3.336.631,20
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	(4.081.043,14)	(2.768.177,66)
Estoque Inicial	(1.254.630,15)	(641.398,22)
Compras de Mercadorias a Vista	(28.607,24)	(79.043,97)
Compras de Mercadorias a Prazo	(4.004.775,53)	(3.209.671,46)
Fretes Sobre Compras de Mercadorias	(146.555,78)	(109.195,44)
Perdas no estoque	(29.921,90)	0,00
(-) Devoluções de Compras de Mercadorias	46.845,31	16.501,28
(-) ICMS Sobre Compras de Mercadorias	98.206,07	0,00
(-) Estoque Final	1.238.396,08	1.254.630,15
(=) LUCRO BRUTO	860.747,06	568.453,54
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	(522.786,91)	(348.209,77)
DE VENDAS		
Hospedagem	(1.350,00)	0,00
Propaganda	(50,00)	0,00
	(1.300,00)	0,00
ADMINISTRATIVAS		
Salários e Ordenados	(346.161,71)	(197.412,96)
Pró Labore	(176.137,12)	(125.204,53)
13º Salário	(17.376,00)	(15.594,00)
Férias	(15.867,44)	(12.592,17)
INSS	(10.799,06)	(18.212,37)
FGTS	(31.349,94)	(55,00)
Assistência Médica e Social	(18.746,62)	(12.506,78)
Uniformes	(1.891,25)	0,00
Manutenção e Reparos	(646,00)	0,00
Depreciações	(1.279,31)	0,00
Viagens Terrestres	(7.453,16)	(2.833,04)
Combustíveis e Lubrificantes	0,00	(2.605,69)
Manutenção de Veículos	(3.089,12)	0,00
Despesas com informática	(11.645,17)	0,00
Despesas Diversas	0,00	(1.047,00)
Impostos e Taxas	0,00	(741,59)
Internet	(24.288,62)	(1.645,73)
Bens de Pequeno Valor	(181,22)	0,00
Lanches, Refeições, Copa e Cozinha	(387,50)	(2.801,00)
	(514,45)	(520,26)

Antonio A.M. Falcão

Junia

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.247.385/0001-49

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-4
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1140 - Bairro Dom Estácio - João Pessoa/PB - CEP 55030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3444-5984 - Fax: (51) 3444-5984

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º 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: 45650204150903010531-7; Data: 02/04/2015 09:02:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF90492-V5B3;
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberdo Miranda Cavalcanti
 Tabelar

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Valores expressos em Reais (R\$)

	Período de 01/01/2014 a 31/12/2014	Período de 01/01/2013 a 31/12/2013
Seguros de Bens	(3.905,53)	(466,96)
Despesas com Informática	(1.317,62)	0,00
Manutenção de Móveis e Utensílios	(518,40)	0,00
Limpeza e Conservação	0,00	(410,79)
Despesas com Cartório	(15.956,10)	(105,65)
Manutenção e Reparos	0,00	(70,40)
Notificações de Infração de Trânsito	(731,21)	0,00
Impostos e Taxas Diversas	(15,20)	0,00
IPVA	(2.065,67)	0,00
COM VEICULOS		
Seguros de Veículos	(5.404,61)	0,00
	(5.404,61)	0,00
DESPESAS GERAIS		
Água e Esgoto	(155.807,19)	(127.695,28)
Energia Elétrica	(487,07)	(1.117,61)
Telecomunicações	(7.805,74)	(6.103,96)
Correios	(19.134,21)	(19.639,72)
Material de Expediente	(615,99)	(4.755,34)
Serviços Profissionais	(18.491,39)	0,00
Honorários Contábeis	(31.436,08)	(1.601,43)
Segurança e Vigilância	(9.700,00)	(3.628,00)
Entidades e Associações	(2.724,00)	0,00
Despesas com serviço de cobrança	(4.731,28)	(1.016,93)
Juros Pagos ou Incorridos	(2.491,62)	(882,46)
	(58.189,81)	(88.949,83)
DESPESAS FINANCEIRAS		
IOF	(14.063,40)	(23.101,53)
Despesas Bancárias Diversas	(8.045,42)	(4.576,46)
	(6.017,98)	(18.525,07)
(=) LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	337.960,15	220.243,77
OUTROS RESULTADOS OPERACIONAIS	0,00	651,75
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	651,75
Outras receitas Operacionais	0,00	651,75
RESULTADO ANTES DA CS E IR	337.960,15	220.895,52
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	337.960,15	220.895,52

Christiano Altair Mattana Giordani
 CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 Sócio Administrador
 CPF: 076.332.029-39

Vera Lucia Scussiato
 VERA LUCIA SCUSSIATO
 CRC: 1-SC-025653/O-4 - Contador
 CPF: 758.869.369-04

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-8
 Av. Profa. Dr. Maria Proença, 148 - Bairro Dom Estrela - Joinville/SC - CEP 89200-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (47) 3544-5594 - Fax: (47) 3544-5594

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: 45650204150903010531-8; Data: 02/04/2015 09:02:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABF90491-90SC;
 Valor Total do Ato: R\$ 2,99
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cevalcant
 Tabelar

LIVRO DIA

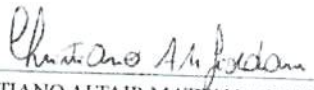
TERMO DE ENCERRAMENTO

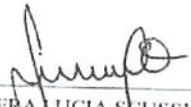


Contém este livro nr. 0010, 0825 paginas, numeradas eletronicamente e seguidamente nr. 0001 ao nr. 0825 e serviram para os lançamentos das operações próprias estabelecimento, no período de 01/01/2014 a 31/12/2014, do contribuinte abaixo descrito:

Nome da Empresa : PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : Rua Uruguai, 1538
 Complemento : E
 Cidade : Chapecó
 CEP : 89.801-447
 Bairro : Maria Goreti
 Estado : SC
 Registrado na Junta Comercial : 42201523901
 Data do Registro : 27/01/1992
 Inscrição Estadual : 252.357.876
 Inscrição Municipal : 001433
 CNPJ : 85.247.385/0001-49

Chapecó (SC), 31 de dezembro de 2014


 CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 Sócio Administrador
 CPF: 076.332.029-39


 VERA LUCIA SCUSSIATO
 CRC: 1-SC-025653/O-4 - Contador
 CPF: 758.869.369-04





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a empresa Prosaude Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 85.247.385/0001-49, estabelecida na rua Uruguai 1538 E, CEP: 89801-447 se encontra e boa situação financeira, possuindo os índices conforme demonstrativo abaixo:

Liquidez Instantânea: LI = AD / PC

LI: $\frac{366.727,56}{332.409,10} = R\$ 1,10$

Liquidez Corrente: LC = AC/PC

LC: $\frac{2.168.552,83}{332.409,10} = R\$ 6,52$

Liquidez Geral: LG = (AC + ARLP) / (PC + PELP)

LG: $\frac{2.168.552,83}{1.121.916,42} = R\$ 1,93$

Gerencia de Capitais de Terceiros: G.C.T = PL / (PC + PELP)

G.C.T: $\frac{1.261.236,31}{1.121.916,42} = 1,12$

Grau de Endividamento: GE = PC + PELP / AT

GE: $\frac{1.121.916,42}{2.383.152,73} = 0,47$

Solvência Geral: A REAL / (PC + PELP)

SG: $\frac{2.383.152,73}{1.121.916,42} = 2,12$

Chapecó-SC 31 de dezembro de 2014

Christiano Altair Mattana Giordani
Christiano Altair Mattana Giordani
Sócio Administrador
CPF: 076.332.029-39

Vera Lucia Scussi
Vera Lucia Scussi
CRC: 025653/0
CPF: 758.869.369.04



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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 02/04/2015 às 11:20:07 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc260f028cde51ce774f3a77f7fa419d67cbc6e721b644df9461f2656ea9c
4102d14388bb836687f2b16b7bee6bab182ee5b6023311ff14046a8096bd0469957

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

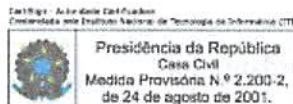
Esta certidão tem a sua validade até: 02/04/2016 às 10:59:37 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 356871

Código de Controle da Autenticação:

45650204150903210765-1

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





ANEXO VII

DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 13/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2015 - REGISTRO DE PREÇOS

A **Prosaude Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, com sede na Rua Uruguai, 1538-E, Bairro Santa Maria, inscrita no CNPJ sob nº. 85.247.385/0001-49, e Inscrição Estadual nº. 252.3573876, neste ato representada por seu sócio gerente o Sr. **Christiano Altair Mattana Giordani**, inscrito no RG n.º 3927811, CPF n.º 076.332.029-39, DECLARA, para fins do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, 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.

Ressalva:

Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz().

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

Christiano A. M. Giordani

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
ID: 3.927.811 SSP SC/ CPF: 076.332.029-39

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC



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

DATA/HORA ATUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CPF/CNPJ
USUÁRIO

15/10/2015 07:58:35
252357876
85247385000149
75886936904

FICHA CADASTRAL



Dados do Contribuinte

Inscrição Estadual:	25.235.787-6	CPF/CNPJ:	85.247.385/0001-49
Nome Empresarial:	PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Tit. Estab./N. Fantasia:			
Município/UF:	80810 - CHAPECÓ / SC	Unidade Regional:	081 - USEFI CHAPECO
Tipo de Contribuinte:	01 - COMERCIANTE		
Tipo de Inscrição:	01 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVO	Dt. da Situação Cadastral:	06/01/1992
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			

Dados Fiscais

Nire:	42201523901	Capital Social:	505.000,00
Dt. Constituição:	06/01/1992	Enquadramento Fiscal:	NORMAL
Dt. Cadastramento:	06/01/1992	Regime de Apuração:	NORMAL
Dt. Início Atividade c/ ICMS:	06/01/1992	Regularidade ou Prazo Adicional:	S/REGISTRO [Ver Motivos]
Dt. Última Atualização Cadastral:	11/06/2015 16:42:57, por 75886936904 - VERA LUCIA SCUSSIATO		
Área Utilizada:	80,00 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração Consolidada desde:			
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:			
Auxiliares/Adjuntos:	1 - SEDE ADMINISTR. ISOLADA		
Valor da Estimativa (Ufir):			
Informações sobre Documentos Eletrônicos:	- Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2014 - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/06/2009		

CNAE	Descrição	Qualificação
4771703	Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos	Principal
4772500	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	Secundario
4771701	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	Secundario

Endereço do Estabelecimento

Endereço:	RUA URUGUAI		
Número:	1538	Complemento:	E
Referência:		Bairro:	MARIA GORETTI
Quadra:		Lote:	
CEP:	89801-447	Município/UF:	CHAPECÓ/SC
Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
Telefone:	4933245585	FAX:	4933245585
E-Mail:		Web Site:	

Endereço de Correspondência

Endereço:	RUA URUGUAI		
Número:	1538	Complemento:	E
Referência:		Bairro:	MARIA GORETTI
Quadra:		Lote:	
CEP:	89801-447	Município/UF:	CHAPECÓ/SC
Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
Telefone:	4933245585	FAX:	4933245585
E-Mail:		Web Site:	

Dados do Contabilista

Nome:	VERA LUCIA SCUSSIATO		
CPF/CNPJ:	75886936904	CRC:	1SC02565304

Data Ingresso:	29/11/2011		
Guarda de Documentos:	1 - NO PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		
Endereço:	RUA LIBANO		
Número:	80	Complemento:	D
Referência:		Bairro:	PASSO DOS FORTES
Quadra:		Lote:	
CEP:	89805-510	Município/UF:	CHAPECÓ/SC
Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
Telefone:	49 3223431	FAX:	
E-Mail:	vera@superip.com.br	Web Site:	

Quadro Societário (Sócios/Administradores/Titulares)

Dados Gerais				
Sócio:	Nome:	CHRISTINE MATTANA GIORDANI		
	CPF/CNPJ:	05455878913		
	Relação:	SÓCIO		
	Qualificação:	SÓCIO GERENTE		
	Data Ingresso:	06/09/2013	Data Saída:	
	Endereço:	RUA RUI BARBOSA		
	Número:	516	Complemento:	
	Referência:		Bairro:	SANTA MARIA
	Quadra:		Lote:	
	CEP:	89812-130	Município/UF:	CHAPECÓ/SC
	Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
	Telefone:	4933245585	FAX:	49 33245585
E-Mail:		Web Site:		

Dados Gerais				
Sócio:	Nome:	CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI		
	CPF/CNPJ:	07633202939		
	Relação:	SÓCIO		
	Qualificação:	SÓCIO GERENTE		
	Data Ingresso:	10/10/2012	Data Saída:	
	Endereço:	RUA RUI BARBOSA		
	Número:	516	Complemento:	
	Referência:		Bairro:	SANTA MARIA
	Quadra:		Lote:	
	CEP:	89812-130	Município/UF:	CHAPECÓ/SC
	Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
	Telefone:	4933245585	FAX:	49 33245585
E-Mail:	GERENCIA@PROSAUDESC.COM.BR	Web Site:		

Informações Adicionais

Grupo Especialista :	GESMED		
Franqueadores:			
Franqueados:			
Integradores:			
Integrados:			
Condição de Uso:	01 - PROPRIETÁRIO	Data Início: 06/01/1992	Data Fim:
Tipo Registro:	01 - LICENÇA/ALVARA	Número Registro:	
Locatários, Arrendatários, Parceiros e Comodatários.			

Imprimir Fechar

SINTEGRA
 Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias e Serviços

[Página Inicial](#)
[Informações Gerais](#)
[Serviços](#)
[Links](#)
[Notícias](#)
[Críticas e Sugestões](#)
[Recepção de Arquivos](#)

Cadastro CNPJ
 Receita Federal

Cadastro Centralizado de Contribuintes

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado de Santa Catarina Cadastro Atualizado até: 22/10/2015	
---	---	---



Data da Consulta: 22/10/2015

IDENTIFICAÇÃO -
 CPF/CNPJ: 85247385000149 Inscrição Estadual: 252357876
 Nome/Razão Estadual: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO
 Logradouro: RUA: URUGUAI
 Número: 1538 Complemento: E Bairro: MARIA GORETTI
 UF: SC Município: CHAPECO CEP: 89801447
 Endereço Eletrônico: - Telefone: 4933245585

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de Início de Atividade:	06/01/1992		
Situação Cadastral Atual:	ATIVO	Data desta Situação Cadastral:	06/01/1992
Observações:			
Regime de Apuração de ICMS:	NORMAL	Enquadramento Fiscal:	NORMAL
Código e Descrição da Atividade Econômica Principal :			
4771703 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos			
Contribuinte credenciado a emitir os seguintes documentos eletrônicos abaixo:			
-- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/06/2009			
-- Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2014			
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias :			
- 4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal			
- 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas			

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

[Voltar para nova seleção de contribuinte](#)
[Acessar cadastro de outro Estado](#)

13

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 Selo Regul



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CNPJ 85.247.385/0001-49	
Endereço Completo RUA URUGUAI, 1538E - MARIA GORETTI CEP: 89801447 - CHAPECÓ/SC	Telefone 49 33245585	
Responsável Técnico LUANA PATRICIA DUTRA	Responsável Legal CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.11.718-4	Data do Cadastro 22/09/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.528405/2014-01	Cadastro Comum	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR - Medicamento _____ DISTRIBUIR - Medicamento _____ EXPEDIR - 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 blue ink signatures and scribbles.

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 Regul



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CNPJ 85.247.385/0001-49	
Endereço Completo RUA URUGUAI, 1538E - MARIA GORETTI CEP: 89801447 - CHAPECÓ/SC	Telefone 49 33245585	
Responsável Técnico LUANA PATRICIA DUTRA	Responsável Legal CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.11.719-8	Data do Cadastro 22/09/2014	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.528260/2014-86	Cadastro Especial	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR - Medicamento _____ DISTRIBUIR - Medicamento _____ EXPEDIR - 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 initials in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO Nº **14332-4**

PARA:

	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE, ENSINO E OUTROS
X	ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL, COMERCIAL E AGROPECUÁRIO
	HABITAÇÃO (HABITE-SE)

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** N.º CNPJ OU CPF: 85.247.385/0001-49

LTDA
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

PROSAUDE
ENDEREÇO

RUA: URUGUAI, 1538 E, BAIRRO: MARIA GORETTI
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, DISTRIBUIDORA SANEANTES E
DISTRIBUIDORA PRODUTOS PARA SAUDE.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUANA PATRICIA DUTRA CRF/SC 9575
HORÁRIO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 12:00 E 13:30 AS 18:00

PRAZO DE VALIDADE: **30 DE ABRIL DE 2016**

OBSERVAÇÃO:

LOCAL E DATA: CHAPECÓ, 08 DE ABRIL DE 2015
AUTORIDADE DE SAÚDE

Cleia Suzana Steingraber
SECRETARIA DE SAÚDE DE CHAPECÓ
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Cleia Suzana Steingraber-16772
Fiscal de Visa

MANTENHA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

[Handwritten signature and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - 48060-000 - CEP 48060-000 - Ilhéus - BA - Tel: (75) 3344-5424 - Fax: (75) 3344-5424

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº, 4º e 5º 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: 45651004151454480390-1; Data: 10/04/2015 14:54:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABG76212-OA20; Valor Total do Ato: R\$ 2,99
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]
Bel Valério 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



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 13/04/2015 às 10:43:55 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfb51277f217032d05af8ed6cde68901097ffe9a853bfa0f7dc4eb959e015d970d14388bb836687ff2b16b7bee6bab1827fee234d528227cae3c9214f5be63a2b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

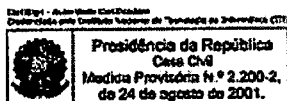
Esta certidão tem a sua validade até: 10/04/2016 às 15:12:17 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 359463

Código de Controle da Autenticação:

45651004151454480390-1

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





MUNICÍPIO DE
CHAPECÓ - SC

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E PERMANÊNCIA

ALVARÁ 2015



CONCEDIDO À:

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 85.247.385/0001-49

PARA ESTABELECEER NA RUA:

Data Deferimento Inscrição

Rua URUGUAI 1538-E - MARIA GORETTI

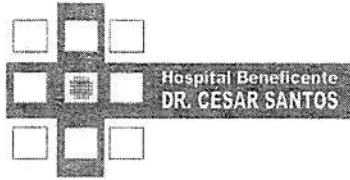
ATIVIDADE(S): COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA		CÓDIGO DE CONTROLE DB20SSLKOTPS2730		DATA INICIO ATIVIDADE 06/01/1992	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14332	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	CÓDIGO DA ATIVIDADE 10607	VALIDADE 31/01/2016	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252357876	DATA EMISSÃO 10/11/2015

ADMINISTRAÇÃO
2013/2016

Alvará Pago em: 21/01/2015



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Prefeitura Municipal de Passo Fundo
Hospital Beneficente Dr. César Santos
Autarquia Municipal Lei n.º 1.418 de 04/08/1971.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

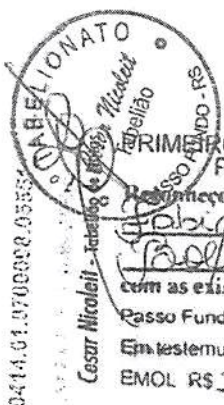
O Hospital Beneficente Dr. César Santos, Autarquia Municipal Criada pela Lei n.º 1418, de 04 de agosto de 1971, inscrita no CNPJ/MF 92.032.226/0001-92, com sede na Rua Alcides Moura n.º 100 – Passo Fundo, neste ato representado pelo Diretor Geral Sr. Fabiano César Bolner, declara para os devidos fins, que a empresa **PROSAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, registrada no CNPJ sob o número 85.247.385/0001-49, está registrada em nosso sistema de cadastro, e presta serviços na área de fornecimento de soros e medicamentos ao Hospital.

Esclarecemos ainda que, tem prestado os serviços sempre com qualidade, dentro dos padrões solicitados pelo Hospital, e de acordo com o contrato firmado, sendo que até a presente data não houve nada em desabono a estes serviços.

Passo Fundo, 06 de Julho de 2015.

PRIMEIRO TABELIONATO

Fabiano César Bolner
Diretor Geral



PRIMEIRO TABELIONATO DE NOTAS
Passo Fundo RS
Reconhecido por semelhança a(s) firma(s) de
Fabiano Cesar Bolner
com as existentes neste Ofício. Dou fé.
Passo Fundo, 07 de julho de 2015
Em testemunho da verdade

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

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



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 13/08/2015 às 11:33:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b8608772fc9febffd3b24cdca34f68f9da6ef3bdd1777b6b3d430229db49
ac793d14388bb836687ff2b16b7bee6bab182e28c0ef26fcd996b8d8e8153d745c9f5

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

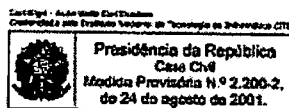
Esta certidão tem a sua validade até: 13/08/2016 às 11:31:43 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 413724

Código de Controle da Autenticação:

45651308151113170129-1

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





RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS)

NF-e N: 16283 SÉRIE 1

PROSAUDE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua - Uruguai - E, 1538 - Maria Goretti, Chapecó, SC -
CEP: 89801-447 - FONE/FAX: 49 33245585
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
N: 16283
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
42140885247385000149550010000162831565792164
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA VND MERC ADQ TER SUJ SUBS TRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.357.876 IE. DO SUBST. TRIB CNPJ 85.247.385/0001-49
 DESTINATÁRIO/REMENT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342140091435663

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS CNPJ 92.032.226/0001-92 DATA EMISSÃO 15-08-2014
 ENDEREÇO RUA ALCIDES MOURA, 100 BAIRRO/DISTRITO POPULAR CEP 99010-640 DATA ENTR/SAÍDA 15-08-2014
 MUNICÍPIO Passo Fundo FONE/FAX 543116000 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA ENTR/SAÍDA

FATURA
 Depósitos 16283- Venc 25-08-2014 R\$ 336,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 336,87
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADORA/VOLUMES				VALOR TOTAL DA NOTA 336,87

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0- EMISSOR 1- DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF EX INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00KG PESO LÍQUIDO 0,00KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16638	OMEPRAZOL(G) - 20 Mg - Fab: 01/05/2014 Val: 30/11/2015 PM: 0.00 Qtde.Lote: 4488 Lote: 14E73E	3002.90.99	0900	6.910	Un	4488	0,040300	180,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1941	RANITIDINA,CLOR.(G) - 150 Mg - Fab: 01/01/2014 Val: 30/01/2016 PM: 0.00 Qtde.Lote: 3000 Lote: 0975576	3003.90.70	0900	6.910	Un	3000	0,052000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOMADA DE PREÇO 14/2013	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N: 14502 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR (HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS)	

PROSAUDE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua - Uruguaí - E, 1538 - Maria Goretti, Chapecó, SC -
CEP: 89801-447 - FONE/FAX: 49 33245585
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
N: 14502
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

42140485247385000149550010000145021691905252

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

NATUREZA DA VND MERC ADQ TER SUJ SUBS TRIB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342140045571515	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.357.876	IE. DO SUBST. TRIB	CNPJ 85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO/REMENT		CNPJ 92.032.226/0001-92	DATA EMISSÃO 25-04-2014
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS		BAIRRO/DISTRITO POPULAR	CEP 99010-640
ENDEREÇO RUA ALCIDES MOURA, 100		MUNICÍPIO Passo Fundo	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO Passo Fundo		FONE/FAX 543116000	UF RS
FATURA		HORA ENTR/SAÍDA	

Depósitos	14502-	Venc 05-05-2014	R\$	260,00
-----------	--------	-----------------	-----	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS ST 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 260.00
VALOR FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA 260.00

TRANSPORTADORA/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0- EMISSOR 1- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF EX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00KG	PESO LÍQUIDO 0,00 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17196	*ACIDO VALPROICO - 500mg - Fab: 01/09/2013 Val: 30/09/2015 PM: 0.00 Qtde.Lote: 400 Lote: 3090222	3004.90.29	0500	6.403	Un	400	0,650000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOMADA DE PREÇO 14/2013 BANCO DO BRASIL AG 3004-X C/C 34496-6 BANRISUL AG 0582 C/C 060655890-8 CAIXA AG: 3919-5 - OP: 003 C/C: 108-1.Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito de crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Fls. nº 1573
Município de Florianópolis

FIRMA/DENOMINAÇÃO SOCIAL: **PROSAUDE DIST DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: RUA URUGUAI, 1538 E

CEP: 89.801-447

COMPLEMENTO: *****

BAIRRO: MARIA GORETTI

CIDADE: CHAPECO - SC

CADASTRADO NO CRF Nº: 5298

VALIDADE: 31/03/2016

CNPJ: 85.247.385/0001-49

NOME DE FANTASIA: *****

TIPO DE ESTABELECIMENTO: DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE: DIST DE MED, INSUMOS E DROGAS FARM.

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	*****
*****	13:12 as 18:00	13:12 as 18:00	13:12 as 18:00	13:12 as 18:00	13:12 as 18:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 14078	IGOR FRANCISCO DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	*****
*****	13:12 AS 18:00	13:12 AS 18:00	13:12 AS 18:00	13:12 AS 18:00	13:12 AS 18:00	*****
F 9575	LUANA PATRICIA DUTRA	ASSISTENTE TÉCNICO			CONTRATADO	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	*****
*****	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	*****

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

Florianópolis, 15 de Julho de 2015.

Hortência Salett Muller Tierling
HORTÊNCIA SALETT MULLER TIERLING
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atende aos artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certifica regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, 1º e 2º, e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Destino do Envio: Correios

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Autenticação Digital

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABU72390-W21J

Cód. Autenticação: 456520071517150437-1; Data: 20/07/2015 17:17:51

Confira os dados do ato em: <https://eslodigital.tpb.jus.br>

OBSERVAÇÕES :

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

TERMO DE DEVOLUÇÃO:

Ao CRF- _____

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

Local _____

Data da comunicação _____

Assinatura do Farmacêutico _____

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

CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA
Aprovado pela Resolução Nº 596/2014

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

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

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

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

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

Nº 1028292

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E NEGÓCIOS
R. Presidente Antônio Carlos, 1116 - Jd. São Luiz - Belo Horizonte - MG - CEP: 31220-000 - Fone: (51) 3213-1000

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 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: 45652007151717150437-2; Data: 20/07/2015 17:17:51
Valor total do Ato: R\$ 2,00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C.ABU72389-8EF2;
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.lpb.jus.br>

Bel. Valder da Mota Cavalcanti
Tutor



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



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 21/07/2015 às 09:56:33 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bea96a05ef5199f67c7fcb06f5ba3cc5f19b9f0f4364e90bfbf2048e5077bf
e8ad14388bb836687f2b16b7bee6bab1825280f8a45c379f836528601aba333bc6

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROSAUDE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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.

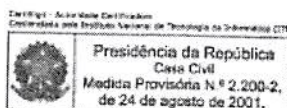
Esta certidão tem a sua validade até: 20/07/2016 às 17:31:11 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 402749

Código de Controle da Autenticação:

45652007151717150437-1 a 45652007151717150437-2

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



[Handwritten signatures and initials in blue ink]