



Notas Explicativas

Ano 2014

A empresa é uma sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Blumenau, Estado de Santa Catarina, Brasil, é tributado pelo Lucro Presumido e tem como principais operações o comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Em atendimento aos Princípios Gerais de Contabilidade e à legislação vigente, as Demonstrações Contábeis e estas Notas Explicativas, estão expressas em Reais (R\$).

Nota 1 – Sumário das Principais Práticas Contábeis

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, Resoluções CFC nº 750/1993, 1.255/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetem os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

Nota 2 - Principais Práticas Contábeis

a) Ativo Circulante e Ativo Não Circulante

A existência de saldos em aplicações financeiras está demonstrada pelo valor da aplicação, acrescidos dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do balanço, com base no regime de competência.

Clientes referem-se a direitos a receber decorrentes de operações de vendas efetuadas a prazo ou da contra prestação de serviços de qualquer natureza apresentados pelo seu valor de face e, quando couber, atualizados monetariamente e a valor de mercado.

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização. Quando aplicável, é constituída provisão para estoques obsoletos ou de baixa movimentação.

O ativo imobilizado é demonstrado ao custo ou valor de avaliação. As depreciações são calculadas pelo método linear com base nas vidas úteis estimadas, exceto a conta veículos que não sofre depreciação por considerar o valor do custo de aquisição como valor residual.

Os ativos intangíveis são avaliados ao custo de aquisição, deduzido da amortização acumulada e perdas por redução do valor recuperável, quando aplicável. Os ativos intangíveis são amortizados em até 10 anos considerando a sua utilização efetiva ou um método que reflita os seus benefícios econômicos.





b) Passivo Circulante e Passivo Não Circulante

Demonstrados por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias ou cambiais incorridos até a data do balanço.

Nota 3 – Patrimônio Líquido

O capital social da empresa, no valor de R\$ 60.000,00, sendo 100% integralizado, sendo integralizado em partes igual por Marcos Maurilio Pereira, Carla Evani Pereira, Deise Evani Pereira Wandall. capital nacional,

CARLA EVANI PEREIRA
CPF: 024.611.559-92
ADMINISTRADORA

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515
ITOUPAVA NORTE – CEP 89052-381
BLUMENAU – SC

Olmed
Página
20/37



TERMO DE AUTENTICAÇÃO Nº 151526796

Declaro a exatidão dos termos de abertura e de encerramento do livro digital de características abaixo, por mim examinado e conferido:

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA OU SOCIEDADE	
NIRE 42202610157	CNPJ 03.033.589/0001-12
NOME EMPRESARIAL OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DO LIVRO DIGITAL	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/07/2014 a 31/10/2014
NATUREZA DO LIVRO Diário	NÚMERO DO LIVRO 17
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) DE.7D.33.19.53.1D.95.A1.92.3D.E8.DF.C5.A2.C7.C6.67.CB.54.D4-	

IDENTIFICAÇÃO DOS SIGNATÁRIOS DA ESCRITURAÇÃO	
NOME	GIOVANI MAINHARDT:53869273968
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	Contador
CPF	53869273968
Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	2093836781544888436
VALIDADE	04/02/2014 a 03/02/2017
NOME	CARLA EVANI PEREIRA:02461155992
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	Diretor
CPF	02461155992
Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	1422467616978576460
VALIDADE	20/05/2015 a 19/05/2018

LOCALIDADE E DATA: Florianópolis, 1 de junho de 2015.

Identificação do Autenticador

Nome	MARIA NELSI PEREIRA SOARES GESSER:30838150004
CPF	308.381.500-04
Nº de série do Certificado	137624652390118045193079739083585616809
Validade do Certificado	09/11/2012 até 08/11/2015



Versão:

TERMO DE AUTENTICAÇÃO Nº 151579415

Declaro a exatidão dos termos de abertura e de encerramento do livro digital de características abaixo, por mim examinado e conferido:

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA OU SOCIEDADE	
NIRE 42202610157	CNPJ 03.033.589/0001-12
NOME EMPRESARIAL OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DO LIVRO DIGITAL	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/11/2014 a 31/12/2014
NATUREZA DO LIVRO Diário	NÚMERO DO LIVRO 18
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 40.E5.7B.9F.AB.ED.A2.94.F8.EB.E2.81.05.D1.00.DA.40.5B.10.A3-	

IDENTIFICAÇÃO DOS SIGNATÁRIOS DA ESCRITURAÇÃO	
NOME	GIOVANI MAINHARDT:53869273968
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CONTADOR
CPF	53869273968
Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	2093836781544888436
VALIDADE	04/02/2014 a 03/02/2017

NOME	CARLA EVANI PEREIRA:02461155992
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	Diretor
CPF	02461155992
Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	1422467616978576460
VALIDADE	20/05/2015 a 19/05/2018

LOCALIDADE E DATA: Florianópolis, 3 de junho de 2015.

Identificação do Autenticador

Nome	MARIA NELSI PEREIRA SOARES GESSER:30838150004
CPF	308.381.500-04
Nº de série do Certificado	137624652390118045193079739083585616809
Validade do Certificado	09/11/2012 até 08/11/2015

EMPRESA: Olimed Material Hospitalar Ltda
CNPJ: 82.922.071/0001-06
Nire: 42202610157



ABRANGENDO O PERIODO DE 01/01/14 A 31/12/14

ANALISE ECONOMICO/FINANCEIRA

Liquidez Geral:

$$\frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}} = 4,913378$$

$\frac{4.843.616,20}{985.801,60} = 4,913378$

Liquidez Corrente:

$$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} = 4,913378$$

$\frac{4.843.616,20}{985.801,60} = 4,913378$

Solvência Geral:

$$\frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}} = 5,522168$$

$\frac{5.443.761,71}{985.801,60} = 5,522168$

Endividamento Geral

$$\frac{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}}{\text{Patrimônio Líquido}} = 0,221133$$

$\frac{985.801,60}{4.457.960,11} = 0,221133$

MARCIANO REINERT
CRC/SC NR. -SC-025225/O-8
CONTADOR RESPONSÁVEL

CARLA EVANI PEREIRA
CPF: 024.611.559-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

Olimed
Página 37

**1º TABELIONATO
DE NOTAS E PROTESTO
Bel. SÉRGIO IVAN MARGARIDA**

Tabelião

Praça Dr. Victor Konder, nº 21
Caixa Postal 1401 - Fone/Fax (47) 3321-1200
89010-971 - BLUMENAU - SANTA CATARINA
www.margarida.org.br
Horário de atendimento: 2ª a 6ª das 09:00 às 18:00h

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é
reprodução autêntica do documento original,
do que dou fé.

Blumenau, SC, 27 de Maio de 2015
Em test. da Verdade.

**EDINA MARA DEFREYN
ESCREVENTE NOTARIAL**

Emol: 2,75 - Selô: 1,55 - Total: 4,30

Selo Digital de Fiscalização: **SELO NORMAL:
DXC74899-AL53**

Confira os dados do ato em: selo.tjcc.jus.br



ANEXO VII

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

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 14/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 06/2015 - REGISTRO DE PREÇOS**

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ n.º 03.033.589/0001-12, por intermédio de seu representante legal, Sra. **DEISE EVANI PEREIRA WANDALL**, portadora da Carteira de Identidade n.º 2.799.186 e CPF n.º 775.898.829-68, 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().



Por ser expressão de verdade, firmamos a presente declaração.

Blumenau, 17 de Novembro de 2015.

Deise Evani Pereira Wandall
Sócia Gerente
CPF: 775.898.829-68
RG: 2.799.186

03.033.589/0001-12
OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515
ITUUPAVA NORTE - CEP 89052-381
BLUMENAU - SC

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado de Santa Catarina Cadastro Atualizado até: 11/11/2015	
---	--	---



Data da Consulta: 11/11/2015

IDENTIFICAÇÃO *

CPF/CNPJ: 03033589000112	Inscrição Estadual: 253869366
Nome/Razão Estadual: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	

ENDEREÇO

Logradouro: VIA: EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK		
Número: 1515	Complemento: -	Bairro: ITOUPAVA NORTE
UF: SC	Município: BLUMENAU	CEP: 89052381
Endereço Eletrônico: juciane.locatelli@mainhardt.com	Telefone: 33232480	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de Início de Atividade: 01/04/1999	
Situação Cadastral Atual: ATIVO	Data desta Situação Cadastral: 01/04/1999
Observações:	
Regime de Apuração de ICMS: NORMAL	Enquadramento Fiscal: NORMAL
Código e Descrição da Atividade Econômica Principal :	
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	
Contribuinte credenciado a emitir os seguintes documentos eletrônicos abaixo:	
- - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/03/2010	
- - Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2011	
Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias :	
- 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	
- 4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	
- 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	
- 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos	
- 4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho	
- 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	
- 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	
- 4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	
- 4789099 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente	
- 4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente	
- 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	
- 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	

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](#)

Olimed
Pesquisa
01/11/2015

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA.		CNPJ 03.033.589/0001-12
Endereço Completo VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, N. 1515 - ITROUPAVA NORTE CEP: 89052381 - BLUMENAU/SC		Telefone 47 33232504
Responsável Técnico SIMARA COLOMBO	Responsável Legal MARCOS MAURILIO PEREIRA	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 8.02.734-5 (U2L2HMM40W7X)	Data do Cadastro 26/12/2005	Situação ATIVA
Nº do Processo 25024.001125/2005-22	Cadastro Produtos para Saúde	
Atividades / Classes		
DISTRIBUIR		
- Correlatos		
IMPORTAR		
- Correlatos		
TRANSPORTAR		
- Correlatos		
		[Voltar] [Nova Consulta]



SIA, Trecho S, 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 signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Olimed
Página 37

Ministério da Saúde

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

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA.		CNPJ 03.033.589/0001-12
Endereço Completo VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNICH, N. 1515 - ITROUPAVA NORTE CEP: 89052381 - BLUMENAU/SC		Telefone 47 33232504
Responsável Técnico SIMARA COLOMBO	Responsável Legal MARCOS MAURILIO PEREIRA	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 3.04.060-8	Data do Cadastro 29/06/2009	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.296645/2009-73	Cadastro Saneante	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Saneante Domis.		
DISTRIBUIR		
- Saneante Domis.		
EXPEDIR		
- Saneante Domis.		
		[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.

Olimed
Painal
34/37



PREFEITURA MUNICIPAL DE BLUMENAU
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA,
 AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR



ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

Processo nº:2869/2014	Número	049924/2014
Nome Pessoa Física ou Jurídica OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CNPJ/CPF 03.033.589/0001-12		
Denominação Comercial - Nome Fantasia do Estabelecimento OLIMED		
Endereço - Logradouro (Rua, Avenida, Praça) VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRI		Número 1515
Bairro BOUQUAVA NORTE		Fone 3323.2480
Proprietário MARCOS MAURILIO PEREIRA; CARLA EVANI PEREIRA; DEISE EVANI PEREIRA WANDALL;		
Responsável SIMARA COLOMBI - COREN 273.138;		
Ramo de atividade Com. Atacadista de instrumentos e materiais medicocirúrgicos, hospitalares e laboratoriais; Comércio de equipamentos ou aparelhos ou instrumentos de uso médico hosp.;		
O ESTABELECIMENTO OU ATIVIDADE ACIMA ESTÁ AUTORIZADO A FUNCIONAR CONFORME A LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº84, DE 09 DE JUNHO DE 1995. COMBINADA COM A PORTARIA FEDERAL Nº1.565 DE 26 DE DEZEMBRO DE 1994.		
Prazo de Validade Blumenau 31 de Janeiro de 2016		
Local e Data Blumenau 7 de Janeiro de 2015		
Autoridade de Saúde:	Responsável:	
	Cargo:	Eduardo Edio Weise Diretor de Vigilância em Saúde
Observações:		

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Olimed
Página 35/37

**1º TABELIONATO
DE NOTAS E PROTESTO**
Bel. SÉRGIO IVAN MARGARIDA
Tabelião

Praça Dr. Victor Konder n° 21
Caixa Postal 1401 - Fone/Fax (47) 3321-1200
89010-971 - BLUMENAU - SANTA CATARINA
www.margarida.org.br
Horário de atendimento: 2ª a 6ª das 09:00 às 18:00h

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é
reprodução autêntica do documento
original, do que dou fé.
Blumenau-SC, 09 de Outubro de 2015
Em test. da Verdade.

VANESSA DANIELA RAISER
ESCRIVENTE NOTARIAL

Emol: 2,75 - Selo: 1,55 - Total: 4,30
Selo Digital de Fiscalização: **SELO NORMAL:**

EBE07533-1ZLO

Contra os dados do ato em: selo.tisc.jus.br





Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

www.blumenau.sc.gov.br



CONCEDIDO A			
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA			
PARA ESTABELECEER NA			
VIA EXPRESSA VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515, OLIMED, ITOUPAVA NORTE, 89052-381			
ATIVIDADE PRINCIPAL			
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORAT			
ATIVIDADE SECUNDÁRIA			
SD - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO - 4644301 / SD - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL - 4646002 / SD - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR - 4649408 / SD - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - 4645103 / SD - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO - 4642702 / SD - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - 4637199 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS - 4773300 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL - 4772500 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - 4789099 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - 4729699 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS - 4771701 / SD - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - 4789005.			
CADASTRO/CNPJ	REGIME DE TRIBUTAÇÃO:	VALIDADE	INÍCIO DA ATIVIDADE
63597 - 03.033.589/0001-12	Auto lançado/Homologado	30/04/2016	01/03/1999
OBRIGATÓRIO A FIXAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL.		DATA DO PAGAMENTO DA TAXA DE LICENÇA:	
		11/03/2015	

[Handwritten signature and scribbles in blue ink]

Olimed
Página nº.
35 / 37

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Fernando de Souza e Silva, 1199, CEP 89052-475 - Bairro Itoupava Norte, Blumenau - SC, sob o CNPJ nº 03.033.589/0001-12, é fornecedora de materiais de consumo em geral, moveis e equipamentos do ramo médico - hospitalar e odontológico, tais como: Abaixa língua, agulhas e seringas descartáveis, agulhas espinal, acelerador de cicatrização, algodão hidrófilo, almotolias, atadura de crepon, gessada e ortopédica, aparelho de pressão arterial, avental, aspiradores, autoclave, bacias, bandejas, balanças, banquetas, biombos, benzina, brim, bolsa coletora de urina, campo operatório, cateter nasal para oxigênio, cateter intravenoso, cateter duplo J, cânulas endotraqueais, de guedel e traqueostomia, cobertura protetora para fechamento de feridas, colchões hospitalares, coletores de urina e universal, colar cervical, coletor de materiais perfuro cortantes, comadres, compressas, curativos, cubas em inox, detergentes enzimáticos, desinfetantes, dreno de penrose e dreno portovac, endredons, estetoscópios, equipos, eletrodos, eletrocardiógrafo, esparadrapos, espátulas para coleta uterino, espêculos, estadiômetros, extensor para equipo, fitas adesivas, micropore e fitas para autoclave, fios cirúrgicos, fórceps, fraldas descartáveis, fluxômetro, gel, gorros, hamper, hastes flexíveis, hipoclorito de sódio, imobilizadores, indicadores químicos e biológicos, instrumentais cirúrgicos, instrumentais odontológicos, Kit's para teste de glicemia, laminas de bisturi, laminas p/ faca de enxerto, lamínulas, lancetas, lanternas, laringoscópios, lâmpadas cirúrgicas, lancetas, lenços descartável, luva cirúrgicas e de procedimento, maca rígida, malha tubular, mantas térmica, mascarar para reanimadores, medidor de glicose, mesas (refeições, mayo), papagaios, toucas, medicamentos, micro nebulizadores, negatoscópio, óculos de proteção, papel grau cirúrgico, preservativos, pinças clínicas e cirúrgicas, reanimadores, ressucitadores, sabonetes líquidos, sacos de lixo, scalp, seladora de mesas, seringas, sondas, soro fisiológico e glicosado, solução de ringer, suporte de hamper, talas, tesouras cirúrgicas, tesouras diversas, termômetros, tiras para teste de glicemia, travesseiros, tomadas, tubos vacutainer, umificador de oxigênio, válvulas, vaselina, vicryl, dentre outros. Declaramos ainda que a empresa tem cumprido com os prazos e especificações, qualidade dos produtos, garantia e assistência técnica nos seus fornecimentos, nada constando até a presente data que os desabone.

E por ser expressão de fé e verdade, assino o presente.



Arnilda Schmitz
Arnilda Schmitz (Ir. Analuzia).
DIRETORA GERAL

Blumenau, 12 de dezembro de 2014.

**1º TABELIONATO
DE NOTAS E PROTESTO
Bel. SÉRGIO IVAN MARGARIDA**

Tabelião
Praça Dr. Victor Konder nº 21
Caixa Postal 1404 - Fone/Fax (47) 3324-1200
89010-971 - BLUMENAU - SANTA CATARINA
www.margarida.org.br
Horário de atendimento: 2ª a 6ª das 09:00 às 18:00h

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é
reprodução autêntica do documento
original, do que dou fé
Blumenau-SC, 09 de Setembro de 2015
Em test. _____ da Verdade.

VANESSA DANIELA RAISER
ESCREVENTE NOTARIAL
Emol: 2,75 - Selo: 1,55 - Total: 4,30
Selo Digital de Fiscalização: **SELO NORMAL:**
EEF14373-H3YN
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

MARGARIDA
Autenticada face do documento com
frente e verso em cumprimento ao
artigo 832 - C/CCJ-SC

MARGARIDA
1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
EM BRANCO

ANEXO VI

DECLARAÇÃO


PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 14/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 06/2015 – 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 06/2015, 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 de verdade, firmamos a presente declaração.

Blumenau, 17 de Novembro de 2015.



Deise Evani Pereira Wandall
Sócia Gerente
CPF: 775.898.829-68
RG: 2.799.186


03.033.589/0001-12
OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.
VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515
ITOUJAVA NORTE -- CEP 89052-381
BLUMENAU - SC



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
 CNPJ: 03.033.589/0001-12
 Certidão n°: 120252721/2015
 Expedição: 20/08/2015, às 14:51:07
 Validade: 15/02/2016 - 160 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 03.033.589/0001-12, 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 03.033.589/0001-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 11:13:26 do dia 30/12/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/06/2016.

Código de controle da certidão: **C8C0.C829.1DD2.265F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PARECER CONTABIL

INTERESSADO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES DE IRINEOPOLIS

PROCESSO: 014/2015, Pregão Presencial Nº 06/2015 Registro de Preços

QUALIFICAÇÃO ECONOMICO FINANCEIRA

EMPRESA: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

LC	<u>AC</u>	LC	<u>4.843.616,20</u>	4,91
	PC		985.801,60	

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), 17 de novembro 2015.


 Maria Emilia Schessl Alberti
 Contadora - CRC 023549/O-7
 Departamento Financeiro



11/01/2016

3963078

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



CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 2949452

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Blumenau, com distribuição anterior à data de 11/01/2016, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR, portador do CNPJ: 03.033.589/0001-12. *****

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.

Blumenau, segunda-feira, 11 de janeiro de 2016.

PEDIDO Nº: 3963078



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 03.033.589/0001-12

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:	150140116957168
Data de emissão:	14/12/2015 16:02:23
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	12/02/2016

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>

MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEÓPOLIS
EDITATÓRIO Nº 14/2015
PRECATORIAL Nº 06/2015 REGISTRO DE PREÇOS
FARMACIA HOSPITALAR LTDA
02 – DOCUMENTAÇÃO







FARMACIA HOSPITALAR LTDA.

Luiz Kuehnrich, nº 1515 - Itoupava-Norte - 89052-381 - Blumenau - SC
Fone / 0800-645-2480 - olimed@olimed.com.br - www.olimed.com.br





03.026.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHRICH, 1515
ITUUPAVA NORTE - CEP 83052-381

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ODONTOMEDI®

produtos odontológicos e hospitalares



AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEOPOLIS
IRINEOPOLIS - SC

PROCESSO LICITATÓRIO Nº14/2015

PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2015 - REGISTRO DE PREÇOS

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

A empresa **ODONTOMEDI - Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda**, com sede na Rua Luiz Antônio Faedo, Bairro Industrial, no município de Francisco Beltrão - PR, inscrita no CNPJ nº 06.194.440/0001-03, por intermédio de seu representante legal a Sra. **ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES**, brasileira, casada, residente na Av. Francisco Perondi, 435, Centro, Flor da Serra do Sul - PR, portadora da Carteira de Identidade nº 1.468.527-PR e do CPF nº 896.860.049-04, **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().

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão, 12 de novembro de 2015.


Animari Terezinha Guimarães
RG: 1.486.527-8 - PR
Sócia-Administrativa

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



ORAL CLÍNICA
REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO S/C LTDA.



Dr. Raul De Carli
Cirurgião Dentista
Especialista em Periodontia
Pós-Graduado em Implantes Dentários
Mestre em Prótese Dentária
CRO 2405
Fone Cel. 8401-8807 / 8401-5684

Dr. Helton De Carli
Cirurgião Dentista
Especialista em Dentística Restauradora
CRO 15671
Fone Cel. 8405-2914

Dr. Aldo Luis De Carli
Cirurgião Dentista
CRO 18332
Especializando em Ortodontia
Fone Cel. 9911-8333

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **ORAL CLÍNICA - REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO S/C LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 09.535.277/0001-93, localizada na Rua Tenente Camargo, 1385 Centro, Francisco Beltrão - PR, através de seu sócio Sr. Raul de Carli, CPF nº 183.971.159-00, **ATESTA**, para os devidos fins, que a empresa **ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na cidade de Francisco Beltrão - PR, sediada na Av. Luiz Antônio Faedo, 1612, Bairro Industrial, inscrita no CNPJ 06.194.440/0001-03, Inscrição Estadual 90303882-99, é fornecedora de **Materiais e Equipamentos, Odontológicos e Hospitalares**, nas mesmas quantidades e condições da mesma natureza a que se propõe a fornecer em razão do presente edital.

Atestamos, ainda, que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas da Clínica, quanto a prazos de execução, validade dos produtos e qualidade dos serviços, nada havendo de nosso conhecimento, até a presente data, que a desabone.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Francisco Beltrão, 16 de dezembro de 2014.

Francisco Beltrão

Raul de Carli
CPF: 183.971.159-00
Sócio-Administrador



2º TABELIONATO DE NOTAS **CARTÓRIO MALTA**
Rua Tenente Camargo, 1999 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-610 - Telefone: (46) 3055-6200
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 16/11/2015
DIEGO PATRIC GEMELLI - EMPREGADO-AUTORIZADO - R\$4,17
QUALQUER EMENDAS OU RASURAS SERÃO CONSIDERADAS COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RENASCENÇA



2º TABELIONATO DE NOTAS CARTÓRIO MALTA

Rua Tenente Camargo, 199 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP 85.601-610 - Telefone: (41) 3055-8200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 12/11/2015

KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$4,17

QUALQUER EMPENHO OU RASURA SEPARA CONSIDERADO CONDIÇÃO DE ADULTERAÇÃO



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RENASCENÇA

estabelecida na Rua Nereu Ramos, 820, Renascença - PR, CEP: 85.610-000, com inscrição no CNPJ nº 08.892.866/0001-66, abaixo assinado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Sr. Jovani Luiz Cenatti**, vem por meio deste, **DECLARAR**, para os devidos fins, que a empresa **ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Luiz Antônio Faedo, nº 1612, Bairro Industrial, Município de Francisco Beltrão, estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 06.194.440/0001-03, fornece regularmente Materiais, Odontológicos e Materiais de consumo Hospitalar em geral ao Município de Renascença - PR.

Atestamos, ainda, que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas do Município, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

E, para que surtam os efeitos esperados, firmo o presente.

Francisco Beltrão, 22 de junho de 2015.

Jovani Luiz Cenatti

Secretário Municipal de Saúde de Renascença - PR



Seio: 1 JyN6.g0011.rPTAG Gr:0nd.nDPS
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de JOVANI LUIZ CENATTI. Dou Fé.

Flor da Serra do Sul-Paraná, 22 de junho de 2015 - 16 05:03h
Em Teste da Verdade

Juliana Paula Guimarães
Juliana Paula Guimarães - Escrivente

Emol.: R\$3,62 (VRC 21,73), Seio: R\$0,69, Funrejus: R\$0,90

JOVANI LUIZ CENATTI
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
RENASCENÇA - PR - REGISTRO
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO
MUNICÍPIO DE FLOR DA SERRA DO SUL
COMARCA DE MARMELEIRO
ESTADO DO PARANÁ
LUIZ CARLOS GUIMARÃES
OFICIAL TABELIÃO
JULIANA PAULA GUIMARÃES
ESCRIVENTE JURAMENTADA

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A

NF-e
Nº 000.009.378
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES
ODONTOMEDI[®]
produtos odontológicos e hospitalares
LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834
CENTRO CEP: 85601275
FRANCISCO BELTRAO PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.009.378
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4115 0506 1944 4000 0103 5500 1000 0093 7817 3340 0038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141150068943736 - 2015-05-07T14:47:12-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030388299 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ: 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE RENASCENCA - FMS CNPJ/CPF: 76.205.681/0001-96 DATA DA EMISSÃO: 07/05/2015
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS, 901 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.610-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/05/2015
MUNICÍPIO: RENASCENCA FONE/FAX: 4635508300 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:46:00

TURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
30093780C	07/06/2015	539,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	539,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		539,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
3274/1	ROLETE DE ALGODAO C/50 - SOFT PLUS	30059090	0101	5102	PC	200,0000	1,84000	368,00						
2214/1	FIO NYLON 5.0 - 3/8 20MM - TECHNOFIO	39061090	0101	5102	CX	5,0000	30,65000	153,25						
2224/1	GORRO ACADEMICO MASCULINO C/10 - BEST FABRIL	63079010	0101	5102	PC	3,0000	5,99000	17,97						



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N.21/2014 AUTORIZAÇÃO N.1243/2014 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA #	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.010.295 SÉRIE : 1
--

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

ODONTOMEDI[®]

produtos odontológicos e hospitalares

LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834

CENTRO CEP: 85601275

FRANCISCO BELTRAO PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.010.295
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0706 1944 4000 0103 5500 1000 0102 9518 2920 0035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150114183756 - 2015-07-29T14:42:16-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE RENASCENCA - FMS		CNPJ/CPF 76.205.681/0001-96	DATA DA EMISSÃO 29/07/2015
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS, 901		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.610-000
MUNICÍPIO RENASCENCA	FONE/FAX 4635508300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 14:41:00			

URA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001029500	29/08/2015	1.875,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.875,50
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 DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.875,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
3647/1	SINGLE BOND ADESIVO FOTO - 3M	30064011	0101	5102	UN	5,0000	122,30000	611,50						
3604/1	AMALGAMA CAPSULA AVULSA 1P G880 - SDI	30064012	0101	5102	UN	100,0000	1,83000	183,00						
1/1	FILME INTRA ORAL ADULTO C/150 KODAK	37011021	0101	5102	CX	5,0000	153,50000	767,50						
2742/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO M - SUPERMAX	40151900	0101	5102	CX	5,0000	20,90000	104,50						
2743/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO P - SUPERMAX	40151900	0101	5102	PA	10,0000	20,90000	209,00						



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N.30/2015 AUTORIZAÇÃO N.276/2015 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Prefeitura Municipal de Marmealeiro

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.205.665/0001-01

Av. Macali, 255 - CX. Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-8100 - CEP 85615-000 - MARMELEIRO - PR



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARMELEIRO**, estabelecida na Avenida Macali, 255, Centro, Marmealeiro - PR, CEP: 85.615-000, com inscrição no CNPJ nº 09.295.998/0001-73, abaixo assinado pela Diretora do Departamento de Saúde, **Sra. Ana Magda Villar de Arruda Bandeira**, vem por meio deste, **DECLARAR**, para os devidos fins, que a empresa **ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Luiz Antônio Faedo, nº 1612, Bairro Industrial, Município de Francisco Beltrão, estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 06.194.440/0001-03, fornece regularmente Materiais, Odontológicos e Materiais de consumo Hospitalar em geral ao Município de Marmealeiro - PR.

Atestamos, ainda, que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas do Município, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

E, para que surtam os efeitos esperados, firmo o presente.

Francisco Beltrão, 22 de junho de 2015.

Ana Magda V. A. Bandeira
Diretora Departamento Saúde

Ana Magda Villar de Arruda Bandeira
Diretora do Departamento de Saúde de Marmealeiro - PR

www.marmealeiro.pr.gov.br



EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO	Nº NF-e 000.010.069 SÉRIE: 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1		ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES produtos odontológicos e hospitalares LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL./FAX: 4635241834 CENTRO CEP: 85601275 PR	
Nº 000.010.069 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		ODONTOMEDI AVENIDA MACALI, 255 CENTRO FONE/FAX 4635251122 PR	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO FMS ENDEREÇO: AVENIDA MACALI, 255 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.615-000	MARMELIEIRO MUNICÍPIO: MARMELEIRO FONE/FAX: 4635251122 UF: PR
NOME/RAZÃO SOCIAL: 9030388299 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.194.440/0001-03 CNPJ:	MARMELIEIRO MUNICÍPIO: MARMELEIRO FONE/FAX: 4635251122 UF: PR

NÚMERO Data Vcto. Valor
 00100690C 07/08/2015 6.038,40

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.038,40		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTOS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS VALOR TOTAL DA NOTA 6.038,40	
---	--	--	--

RAZÃO SOCIAL: 9-Sem Frete FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:	ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
 COD PROD DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM SH

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3160/1	PRIME & BOND 2.1 - DENSPLY	30064011	0101	5102	UN	10,0000	503,00	503,00							
888/1	CAVIRUSH FINO C/100 - FGM	90184999	0101	5102	CX	10,0000	103,60	103,60							
189/1	ANESTÉSICO XYLESTESIN 2% S/V -	30049043	0101	5102	CX	4,0000	35,10000	140,40							
870/1	CARBONATO DE SÓDIO MENTA C/24 - MAQUINA	28363000	0101	5102	SC	15,0000	49,80000	747,00							
2089/1	BIODINÂMICA	30064012	0101	5102	FR	10,0000	20,25000	202,50							
2089/1	ESFATULA TITANEO N.2 - PRISMA	90184999	0101	5102	UN	10,0000	47,20000	472,00							
3188/1	REFIL ASPL. SOLUÇÃO 500ML -	33069000	0101	5102	UN	4,0000	12,20000	48,80							
2784/1	MAXXION R KIT A3 - FGM	30064011	0101	5102	KI	20,0000	41,15000	823,00							
2770/1	MATRIZ DE AÇO 0,05 X 5 X 500MM -	72202090	0101	5102	UN	10,0000	1,63000	16,30							
2922/1	PAPEL CARBONO 12 FOLHAS - PREVEN	48099000	0101	5102	UN	5,0000	4,08000	20,40							
3116/1	PAPETA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	90184999	0101	5102	UN	2,0000	29,50000	59,00							
3113/1	PORTA AGULHA MATHIEU 14CM	90189099	0101	5102	UN	2,0000	38,70000	77,40							
4054/1	SIMPLES - GOLGRAN	90184999	0101	5102	UN	6,0000	123,90000	743,40							
5193/1	PONTEIRA TIP T3-S - SCHUSTER	90184999	0101	5102	UN	6,0000	124,00000	744,00							
3586/1	RESINA CHARISMIA A3 - HERAEUS	90184999	0101	5102	UN	20,0000	55,60000	1.112,00							
3468/1	TESOURA IRIS REITA 12 CM- GOLGRAN	90189099	0101	5102	UN	4,0000	15,40000	61,60							

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
 PREGÃO PRESENCIAL N.º48/2015 AUTORIZAÇÃO N.º2106/2015
 DEPÓSITO BANCO DO BRASIL
 AG.º0616-5 C/C.º15877-1
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ?		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.010.069	
SÉRIE : 1		NF-e	

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES ODONTOMEDI produtos odontológicos e hospitalares LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL./FAX: 4635241834 CENTRO CEP: 85601275 PR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.010.069 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 06.194.440/0001-03 CNPJ	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150102137716 - 2015-07-07T15:35:23-0	
CHAVE DE ACESSO 4115 0706 1944 4000 0103 5500 1000 0100 6918 0650 0031		Consórcio Municipal de Imob.	

VALOR UNITARIO VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTA VALOR TOTAL IMPOSTOS		VALOR UNITARIO VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTA VALOR TOTAL IMPOSTOS		VALOR UNITARIO VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTA VALOR TOTAL IMPOSTOS		VALOR UNITARIO VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTA VALOR TOTAL IMPOSTOS	
32089029	0101	5102	UN	3,0000	18,90000	107,90000	107,90
30064012	0101	5102	K1	1,0000	107,90000	107,90	
2280/1 FLUORNIZ VERNIZ C/FLUOR - SSWHITE 3307/1 SELANTE FLUORSHIELD KIT C/5 MATIZADO DENTSPLY							

Handwritten blue ink scribbles and arrows at the top of the page.

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A

NF-e
Nº 000.009.774
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

ODONTOMEDI

produtos odontológicos e hospitalares

LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834

CENTRO

CEP: 85601275

FRANCISCO BELTRAO

PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.009.774

SÉRIE : 1

FOLHA:1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4115 0606 1944 4000 0103 5500 1000 0097 7417 7630 0031

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150087966875 - 2015-06-11T11:53:10-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO FMS		CNPJ/CPF 76.205.665/0001-01	DATA DA EMISSÃO 11/06/2015
ENDEREÇO AVENIDA MACALI, 255	SEDE	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.615-000
MUNICÍPIO MARMELEIRO	FONE/FAX 4635251122	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 11:56:00			

DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
00097740C	11/07/2015	5.210,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.210,14
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 5.210,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3160/1	PRIME & BOND 2.1 - DENSPLY	30064011	0101	5102	UN	10,0000	50,30000	503,00					
888/1	CAVIBRUSH FINO C/100 - FGM	90184999	0101	5102	CX	10,0000	10,30000	103,00					
189/1	ANESTESICO XYLESTESIN 2% S/V - CRISTALIA	30049043	0101	5102	CX	4,0000	35,10000	140,40					
	BICARBONATO DE SODIO MENTA C/24 - MAQUIRA	28363000	0101	5102	SC	15,0000	49,80000	747,00					
870/1	CARIESTOP 30% CARIOSTATICO - BIODINAMICA	30064012	0101	5102	FR	10,0000	20,25000	202,50					
2089/1	ESPATULA TITANEO N.2 - PRISMA	90184999	0101	5102	UN	10,0000	47,20000	472,00					
3188/1	REPLASUL SOLUCAO 500ML - JODONTOSUL	33069000	0101	5102	UN	1,0000	12,20000	12,20					
2784/1	MAXXION R KIT A3 - FGM	30064011	0101	5102	KI	20,0000	41,15000	823,00					
2770/1	MATRIZ DE ACO 0,05 X 5 X 500MM - INJECTA	72202090	0101	5102	UN	10,0000	1,63000	16,30					
2922/1	PAPEL CARBONO 12 FOLHAS - PREVEN	48099000	0101	5102	UN	3,0000	4,08000	12,24					
3116/1	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM SIMPLES - GOLGRAN	90184999	0101	5102	UN	2,0000	29,50000	59,00					
3113/1	PORTA AGULHA MATHIEU 14CM SIMPLES - GOLGRAN	90189099	0101	5102	UN	2,0000	38,70000	77,40					
4054/1	PONTEIRA TIP T1-S - SCHUSTER	90184999	0101	5102	UN	6,0000	123,90000	743,40					
5195/1	PONTEIRA TIP T3-S - SCHUSTER	90184999	0101	5102	UN	1,0000	124,00000	124,00					
3586/1	RESINA CHARISMA A3 - HERAEUS	90184999	0101	5102	UN	19,0000	55,60000	1.056,40					
3468/1	TESOURA IRIS RETA 12 CM - GOLGRAN	90189099	0101	5102	UN	4,0000	15,40000	61,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N.48/2015 AUTORIZAÇÃO N.2106/2015 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	IMPÓSTOS
2280/1	FLUORNIZ VERNIZ C/FLUOR - SSWHITE	32089029	0101	5102	UN	3,0000	18,90000	56,70						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.194.440/0001-03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150087966875 - 2015-06-11T11:57:10-0	
FRANCISCO BELTRAO CENTRO CEP: 85601275 LUIZ ANTONIO FARDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834 produtos odontológicos e hospitalares		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
ODONTOMEDI ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>		Nº 000.009.774 SÉRIE : 1 FOLHA 2 de 2	
CHAVE DE ACESSO 4115 0606 1944 4000 0103 5500 1000 0097 7417 7630 0031		BARRA DE CÓDIGO	

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
Nº NF-e 000.009.774 SÉRIE : 1		

Handwritten blue ink marks and signatures at the top of the page, including a large 'd' and several scribbles.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR



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

Licença Sanitária

Nº. 1756 / 2015

RAZÃO SOCIAL	ODONTOMEDI - PROD ODONTOLOGICOS E HOSP LTDA		
NOME FANTASIA	ODONTOMEDI		
CNPJ//CPF	06.194.440/0001-03		
ENDEREÇO	AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO 1612		
BAIRRO	INDUSTRIAL		
RAMO/ATIVIDADE	COM ATAC PROD ODONT, PARA SAUDE E MEDICAMENTOS		
DATA DA VISTORIA	07/07/2015	VALIDADE	07/07/2016
RESPONSÁVEL TÉCNICO	DAIANE ANTUNES DA ROCHA	CRF	02173



Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé
Flor da Serra do Sul-PR, 11 de novembro de 2015
LUIZ CARLOS GUIMARÃES - Tabelião
Emol: R\$33,34 (VRC 20,00), Selc: R\$0,69, Funrejus: R\$0,84

SERVIÇO DISTRIAL DE FLOR DA SERRA DO SUL - PR
Av. Francisco Fereido, 331 - Caixa CEP: 55618-000 - Flor da Serra do Sul - PR - Fone: (46) 3585-1554
LUIZ CARLOS GUIMARÃES - Tabelião
Juliana Paula Guimarães - Escrevente Juramentada

[Signature]
ROSE MARI GUARDA
Secretaria Municipal de Saúde
Francisco Beltrão - PR.

[Signature]
Bernadete Rosa de Souza
Diretora Departamento
Vigilância em Saúde

[Signature]
ANA CLAUDIA JOSE
Odontóloga CRO 7034
Vigilância em Saúde

[Signature]
DALVA COLLING
Inspetora Sanitária
Depto. Vigilância Sanitária

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

DATAVISA Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA		CNPJ 06.194.440/0001-03
Endereço Completo AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 SL 01 - INDUSTRIAL CEP: 85601275 - FRANCISCO BELTRÃO/PR		Telefone
Responsável Técnico DAIANE ANTUNES DA ROCHA	Responsável Legal ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 8.05.790-7 (U2X556147625)	Data do Cadastro 07/12/2009	Situação ATIVA
Nº do Processo 25023.085744/2009-90	Cadastro Produtos para Saúde	
Atividades / Classes		
ARMAZENAR		
- Correlatos		
DISTRIBUIR		
- Correlatos		
EXPEDIR		
- Correlatos		
		[Voltar] [Nova Consulta]



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

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]



CNPJ: 67.770.735/0001-75
PROCESSO: 25351.648468/2009-41
3XY359X1M6XM (8.05785.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

CNPJ: 06.194.440/0001-03
PROCESSO: 25023.085744/2009-90
(8.05790.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS: U2X556147625

ANEXO

EMPRESA: SANDERS DO BRASIL LTDA
ENDERECO: AVENIDA SEBASTIAO REGINALDO DA CUNHA, 500
BAIRRO: LOTEAMENTO VIANNA CEP: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG
CNPJ: 05.756.359/0001-07
PROCESSO: 25351.359906/2005-00
UL35WW14W20L (8.02731.4)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: FORIVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA
ENDERECO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 07.322.744/0001-71
PROCESSO: 25351.603952/2009-41
KX6GH8SMWXHO (8.05779.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: GARDENIA AZUL RIO TECH SERVICE LTDA
ENDERECO: Rua Costa Rica 294
BAIRRO: Penha CEP: 21020340 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.050.750/0001-29
PROCESSO: 25351.578241/2009-91
PMX3383210LL (8.05775.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: VIDA BELA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA MEDICINA ESTETICA LTDA
ENDERECO: RUA TOBIAS BARRETO, 70
BAIRRO: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811150 - CRICIUMA/SC
CNPJ: 78.323.623/0001-92
PROCESSO: 25024.000638/2006-05
L3749W32088M (8.03258.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: APROQUIM COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
ENDERECO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 1475
BAIRRO: CENTRO CEP: 97015373 - SANTA MARIA/RS
CNPJ: 04.716.525/0001-89
PROCESSO: 25024.072529/2009-56
KX44LL62YM51 (8.05776.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: TROPEIROS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: PRAÇA BENJAMIM GOMES MARANHÃO, 36
BAIRRO: CENTRO CEP: 58378000 - ITATUBA/PB
CNPJ: 10.778.313/0001-29
PROCESSO: 25351.653282/2009-94
U758W4Y4Y473 (8.05778.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: NATAN COMERCIO LTDA
ENDERECO: RUA DA PICARREIRA, 1915
BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA/PA
CNPJ: 02.771.547/0001-16
PROCESSO: 25351.167882/2002-11
KX44LL62YM51 (8.05776.0)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: BELLMED INSTRUMENTAL E EQUIPAMENTOS LTDA
ENDERECO: AV DOM HELDER CAMARA Nº5555 SALA 1213
BAIRRO: TODOS OS SANTOS CEP: 20771001 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.868.692/0001-08
PROCESSO: 25351.652185/2009-60
G655Y496L6Y4 (8.05766.5)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: PELISSERY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS ODONTOMÉDICOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA CAPITÃO ANTONIO BUENO RANGEL, 266
BAIRRO: JARDIM JARAGUÁ CEP: 05158440 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.172.931/0001-41
PROCESSO: 25351.647697/2009-99
U758W4Y4Y473 (8.05778.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: J S SANTOS EPP
ENDERECO: RUA LUIS CARLOS DUARTE, QUADRA G. Nº 18, SALA 01, 1º ANDAR, 3A ETP
BAIRRO: PRAIA DE IPITANGA CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 14.674.428/0001-24
PROCESSO: 25351.565900/2008-12
P85Y118XL777 (8.04506.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: ACT COMERCIO LTDA
ENDERECO: RUA JOSE MARTINS SILVA, Nº 515
BAIRRO: JARDIM SÃO JOÃO CEP: 36080370 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 71.208.094/0001-37
PROCESSO: 25351.653103/2009-64
3L0452Y6904H (8.05784.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

RESOLUÇÃO-RE Nº 5.379, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2009
O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 453 da ANVISA, de 9 de abril de 2009,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:
Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

ANEXO

EMPRESA: CIRUSIL COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
ENDERECO: AV. SANTOS DUMONT 670
BAIRRO: NOVO AEROPORTO CEP: 86039090 - LONDRINA/PR
CNPJ: 82.027.780/0001-28
PROCESSO: 25351.001813/2005-81
X9X40W490894 (8.02321.8)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIO: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: MUNDIMED HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: AV TREZE DE SETEMBRO 1518
BAIRRO: BURTILHA CEP: 68902865 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 05.580.442/0001-78
PROCESSO: 25351.055008/2003-13
K31534L423W5 (8.01813.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: SAUDE SERV - PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDERECO: JACAREZINHO, 734 LOJAS 06 E 08
BAIRRO: MERCES CEP: 80710150 - CURITIBA/PR
CNPJ: 05.521.912/0001-22
PROCESSO: 25023.023982/2009-83
U505X9WX7H6 (8.05769.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: SURGEON COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: AV VICENTE MONTÉGIA nº 721
BAIRRO: CAVALHADA CEP: 91740290 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 08.326.917/0001-92
PROCESSO: 25025.053750/2006-21
U297HH2L00L0 (8.03726.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: AUDICON INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA-ME
ENDERECO: AV JOAO DE CAMARGO, 510 - SALA 10
BAIRRO: CENTRO CEP: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG
CNPJ: 09.307.740/0001-40
PROCESSO: 25351.621234/2009-89
U778802L8M4 (8.05774.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: C. M. CIRURGICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA DAS AMERICAS 3.200, LOJAS 120 E 121
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640102 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.161.745/0001-20
PROCESSO: 25351.325329/2006-25
U0H20W628W60 (8.03257.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

AUTORIZ/MS:

EMPRESA: ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: AV LUIZ ANTONIO FAEDO, Nº 12 SL. 01
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 85601275 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

RESOLUÇÃO-RE Nº 5.380, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2009
O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 453 da ANVISA, de 09 de abril de 2009,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:
Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

DATAVISA Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA

Razão Social ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA		CNPJ 06.194.440/0001-03
Endereço Completo AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 SL 01 - INDUSTRIAL CEP: 85601275 - FRANCISCO BELTRÃO/PR		Telefone
Responsável Técnico DAIANE ANTUNES DA ROCHA	Responsável Legal ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES	

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.08.066-9	Data do Cadastro 14/12/2009	Situação ATIVA
Nº do Processo 25023.086905/2009-68		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





ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANTA FELICIDADE TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO BRAGANHOLO, 293
 BAIRRO: SANTA FELICIDADE CEP: 82320200 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 77.728.145/0001-38
 PROCESSO: 25351.530262/2011-31 AUTORIZAÇÃO: 1.09077.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: CS MED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA JORGE NOVIS, Nº 284, GALPÃO 2, CONDOMÍNIO DONA BERENICE
 BAIRRO: Vila Laura CEP: 40270370 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 11.400.939/0001-60
 PROCESSO: 25351.740110/2011-35 AUTORIZAÇÃO: 1.09153.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARIA CASALI BUENO 57
 BAIRRO: MANDUAQUI CEP: 02408050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 58.598.368/0001-83
 PROCESSO: 25351.745487/2009-36 AUTORIZAÇÃO: 1.08574.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: L A DALLA PORTA JUNIOR
 ENDEREÇO: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20
 BAIRRO: DOM ANTONIO REIS CEP: 97065290 - SANTA MARIA/RS
 CNPJ: 11.145.401/0001-56
 PROCESSO: 25025.010348/2010-50 AUTORIZAÇÃO: 1.08475.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PAQLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Beirão de Ubi, nº 346
 BAIRRO: Praça da Bandeira CEP: 20260050 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 04.007.895/0001-47
 PROCESSO: 25351.191904/2002-56 AUTORIZAÇÃO: 1.05422.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ARTIGOS DENTÁRIOS CAXIENSE LTDA
 ENDEREÇO: RUA HERCULES GALLO, Nº 1546
 BAIRRO: CENTRO CEP: 95020330 - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 86.797.250/0001-49
 PROCESSO: 25025.025714/2007-58 AUTORIZAÇÃO: 1.07233.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 SL 01
 BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 85601275 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 06.194.440/0001-03
 PROCESSO: 25023.086905/2009-68 AUTORIZAÇÃO: 1.08066.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMPLETA OPERAÇÕES LOGÍSTICAS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 800 - GALPÃO 10 MÓDULOS C E B
 BAIRRO: JORDANÉSIA CEP: 07750000 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 12.100.162/0001-80
 PROCESSO: 25351.406038/2011-72 AUTORIZAÇÃO: 1.08940.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTISTRY PRODUTOS DE ODONTOLOGIA LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, Nº 565, LOJAS 05, 06 e 29- EDF. ROYAL CENTER
 BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 29055131 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 00.818.231/0001-07
 PROCESSO: 25351.542036/2008-72 AUTORIZAÇÃO: 1.07629.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NAR SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MESQUITA, Nº 110
 BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01544010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.994.954/0001-80
 PROCESSO: 25351.472175/2012-76 AUTORIZAÇÃO: 1.09333.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. DO SOCORRO P. DA SILVA

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTÔNIO, Nº 984
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65727090 - TRIZIDELA DO VALE/MA
 CNPJ: 07.475.793/0001-44
 PROCESSO: 25351.350341/2006-78 AUTORIZAÇÃO: 1.06759.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA MAUÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. PAPA JOÃO XXIII, 4.234
 BAIRRO: SERTÃOZINHO CEP: 09370800 - MAUÁ/SP
 CNPJ: 46.131.181/0001-96
 PROCESSO: 25351.066885/2011-80 AUTORIZAÇÃO: 1.08723.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: mem do nascimento comercio de medicamentos EPP
 ENDEREÇO: Rad. Osmar Leite, nº 6 quadra H - Conj. Res. Sa-mambaia
 BAIRRO: Serraria CEP: 57046330 - MACEIÓ/AL
 CNPJ: 10.792.331/0001-65
 PROCESSO: 25351.559708/2012-81 AUTORIZAÇÃO: 1.09518.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RIO EXCELLENCE TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ALAGOAS Nº57 OD E LTS 26 E 27
 BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25055220 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 11.933.732/0001-50
 PROCESSO: 25351.615378/2012-90 AUTORIZAÇÃO: 1.09432.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JURUA, Nº 159, QD 04 LOTE 46 - CENTRO INDUSTRIAL EMPRESARIAL
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 03.948.933/0001-01
 PROCESSO: 25351.027617/00-23 AUTORIZAÇÃO: 1.04967.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA
 BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 24.893.687/0001-08
 PROCESSO: 25000.024278/99-34 AUTORIZAÇÃO: 1.05197.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.398, DE 17 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: PHARMACÉUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL, IMP. EXP. E DIST DE MEDICAMENTOS E PROD PARA A SAÚDE LTDA EPP
 ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666
 BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06708030 - COTIA/SP
 CNPJ: 17.378.237/0001-03
 PROCESSO: 25351.181937/2014-01
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Indeferido com base no Art. 2º, § 2º, inciso II, da Resolução - RDC 204 de 6 de Julho de 2005, Apresentação do relatório de inspeção, sem parecer conclusivo acerca da(s) atividade(s) de Distribuir Medicamentos.
 EMPRESA: BITTMARK SERVIÇOS DE MARKETING LTDA
 ENDEREÇO: RUA EZEQUIEL RAMOS, Nº449
 BAIRRO: MOOCA CEP: 03110350 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.869.364/0001-63
 PROCESSO: 25351.154962/2014-46
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documentação necessária: Relatório de Inspeção atualizados, atestando a capacidade técnica e operacional para a execução da atividade ou classe com até um ano de emissão; Formulário de Petição, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
 EMPRESA: RODOVÁRIO AGUIA DO VALE LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA ADOLFO GOOL, 301
 BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 00.371.048/0001-06
 PROCESSO: 25351.182063/2014-60
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Petição indeferida com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção atualizado com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
 EMPRESA: TRANS WELL'S EXPRESSO RODOVÁRIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA ELI, Nº 13
 BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02114010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.157.377/0001-80
 PROCESSO: 25351.176671/2014-90
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.399, DE 17 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração 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.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: HOSP-MED DISTRIBUIDORA LTDA- ME
 ENDEREÇO: RUA BÊNÊNO MOURÃO, Nº 225
 BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 35300118 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 12.560.006/0001-00
 PROCESSO: 25351.217551/2012-55
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.400, DE 17 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGÍSTICA LTDA.
 ENDEREÇO: AV ALMEIDA GARRET - nº 1062 - COMPLEMENTO QUADRA12 LOTE 27, 28 e 29
 BAIRRO: CHACARAS RIO-PETROPOLIS CEP: 25231180 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 03.558.055/001-09
 PROCESSO: 25351.176292/2014-14 AUTORIZAÇÃO: 1.07104.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMACIA SANAR MANIPULAÇÃO E DISTRIBUIDORA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA DA AZENHA, Nº 243
 BAIRRO: AZENHA CEP: 90160000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.095.365/0001-06
 PROCESSO: 25351.598707/2013-17 AUTORIZAÇÃO: 1.01428.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BIANCARDI & FIGUEIREDO LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA EXPEDITO GARCIA, Nº 123
 BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 29146201 - CARIACICA/ES
 CNPJ: 27.399.963/0001-66
 PROCESSO: 25351.669083/2013-20 AUTORIZAÇÃO: 1.01418.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ALTA FARMA INDUSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 2145

Assinatura do autor por ISABELA
BITTENCOURT MUNHOZ DA
ROCHA 9423 <imm@tr.jus.br>
Validade desconhecida



Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná

Poder Judiciário



A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações e contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de FRANCISCO BELTRÃO** existem um (01) Ofício de Contador, Partidor, Distribuidor, Depositário Público e Avaliador Judicial e um (01) Tabelionato de Protesto de Títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 3 de Novembro de 2015

ISABELA BITTENCOURT MUNHOZ DA ROCHA

Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça



**PODER JUDICIÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ
DISTRIBUIÇÃO PROCESSUAL DA COMARCA DE
FRANCISCO BELTRÃO**

SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição, **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento em face de:

**Odontomedi - Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda.
CNPJ: 06.194.440/0001-03**

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecedem.

O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 6 de Novembro de 2015 às 16:04:49.

Jean Michel Signor
Jean Michel Signor
Técnico Judiciário

Matrícula 16010

SERVIÇO DISTRITAL DE FLOR DA SERRA DO SUL - PR
 Av. Francisco Perondi, 351 - Centro - CEP: 85618-000 - Flor da Serra do Sul - PR - Fone: (46) 3565-1554
Luiz Carlos Guimarães - Tabelião
Juliana Paula Guimarães - Escrevente Juramentada

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé
 Flor da Serra do Sul-PR, 11 de novembro de 2015

Luiz Carlos Guimarães
 Luiz Carlos Guimarães - Tabelião
 Emol. R\$3,34 (VRS 20,00), Selo R\$0,60, Funrejus. R\$0,84

**CARTÓRIO DISTRITAL DE REGISTRO
CIVIL E TABELIONATO
MUNICÍPIO DE FLOR DA SERRA DO SUL
COMARCA DE MARMELEIRO
ESTADO DO PARANÁ
LUIZ CARLOS GUIMARÃES
OFICIAL TABELIÃO
JULIANA PAULA GUIMARÃES
ESCREVENTE JURAMENTADA**

L.º 18.228 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 Nº FGT59466

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.194.440/0001-03 ✓
Certidão nº: 168563203/2015
Expedição: 06/10/2015, às 08:54:28
Validade: 02/04/2016 ✓ 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 06.194.440/0001-03, 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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06194440/0001-03 ✓
Razão Social: ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: ODONTOMEDI
Endereço: AV LUIZ ANTONIO FAEDO 1612 / INDUSTRIAL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-275

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: 09/11/2015 a 08/12/2015 ✓

Certificação Número: 2015110901382302316659

Informação obtida em 13/11/2015, às 11:18:44.

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



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº19537/2015

RAZÃO SOCIAL: ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ: 06.194.440/0001-03

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 96016

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030388299

ALVARÁ:

ENDEREÇO: AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - Q 164 L 01 - INDUSTRIALCEP: 85601275 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 10/11/2015

DATA DE VALIDADE: 09/01/2016

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: XH9C3TTUFFH4ZZXMH92UG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 10/11/2015 - 10:04:57
Qualquer rasura invalidará este documento.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 013911496-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 06.194.440/0001-03 ✓

Nome: **ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 09/03/2016 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



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



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

Nome: ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
CNPJ: 06.194.440/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente 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 14:01:58 do dia 15/09/2015 <hora e data de Brasília>. Válida até 13/03/2016.

Código de controle da certidão: **A082.7B04.E7BC.56C3**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO
ESTADO DO PARANA

77.816.510/0001-66

R OCTAVIANO T DOS SANTOS, 1009 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR



ALVARÁ N° 95016

O MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO, conforme protocolo n° 4011/2004 de 05/05/2004, concede alvará de licença para localização a:

Nome
ODONTOMEDI PROD ODONTOL E HOSP LTDA
CNPJ/CPF : 06.194.440/0001-03
Nome de Fantasia
ODONTOMEDI

Localização
AV LUIZ ANTONIO FAEDO 1612
Q 164 L 01 INDUSTRIAL
85601.275 FRANCISCO BELTRAO - PR

Atividades
COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICAMENTOS
HOSPITALARES E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ORTOPEDICOS E HOSPITALARES.

Horário de funcionamento
Das 08:00 as 24:00

SERVIÇO DISTRIAL DE FLOR DA SERRA DO SUL - PR
Av. Francisco Perondi, 351 - Centro - CEP: 85618-000 - Flor da Serra do Sul - PR - Fone: (46) 3565-1554
Luiz Carlos Guimarães - Tabelião
Juliana Paula Guimarães - Escrevente Juramentada

Autentico a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou fé
Flor da Serra do Sul-PR, 11 de novembro de 2015

Luiz Carlos Guimarães
Luiz Carlos Guimarães - Tabelião
Emol. R\$3,34 (VRC-20,00), Selo: R\$0,69, Funrejus: R\$0,84

Emitido em 09/09/2009 Validado até

Area total do imóvel 120,00 m² Area utilizada pela empresa 120,00 m²
Observações
MANTER O PRESENTE ALVARA EM LOCAL VISIVEL CONFORME PARAGRAFO III, ART 56 DA LEI 3361/2007

- 1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
 - 2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.
- IMPORTANTE**
Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxilios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Equiplano Sistemas S/C Ltda

FRANCISCO BELTRAO, 9 de SETEMBRO de 2009

Natalino Luiz Cantú
Dir. Depto. Adm. Tributário
Natalino Luiz Cantú
Diretor Depto. Fiscalização
Secretaria Municipal de Finanças
Dec. 72/2005

Neiva B. De Oliveira
Secretária Municipal de Finanças
Neiva B. De Oliveira
Secretária Mun. Finanças

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



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - 2015

77.816.510/0001-66

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 4950373



Inscrição / Contribuinte

96016 - ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

CPF/CNPJ

06194440000103

Endereço Correspondência

AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - Q 164 L 01 - INDUSTRIAL

CEP: 85601275 Francisco Beltrão - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 96016	2015	1	Taxa de Verificação	19/10/2015	242,94	2,43	4,13	0,00	0,00	249,50
EM: 96016	2015	1	Vigilância Sanitária	19/10/2015	40,49	0,40	0,69	0,00	0,00	41,58
Total:						283,43	2,83	4,82	0,00	291,08

Observações

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Parcela	Vencimento
1 / 1	06/11/2015
Código FEBRABAN	
1619	
Espécie/Quantidade Moeda	
RS	
(=) Valor Documento	291,08
(-) Desconto até o vencimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(*) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 4950373 Empresa do município: 96016	
Sacado	
ODONTOMEDI - PRODUTOS	
Cedente	
Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66	
Recibo Sacado	

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Local Pagamento		Parcela	Vencimento
CAIXA, LOTÉRICAS, BANCO DO BRASIL e ITAÚ		1 / 1	06/11/2015
Cedente		Código FEBRABAN	
Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66		1619	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Acete
06/11/2015			
Carteira		Espécie Moeda	Quantidade Moeda
		RS	
Instruções		Identificação	
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.		GR: 4950373	
		(=) Valor Documento	
		291,08	
		(+) Desconto até o vencimento	
		(+) Outras Deduções	
		(*) Mora/Multa	
		(*) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES Empresa do município: 96016			



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Outros convênios

06/11/2015 17:45:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/11/2015 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.45.48
0616500616

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: O PROD ODON HOSP LTDA
AGENCIA: 616-5 CONTA: 15.877-1
EFETUADO POR: ANIMARI T GUIMARAES

Convênio PREF MUNICIPAL FCO BELTRAO
Codigo de Barras 81730000002-0 91081619201-7
51106078003-4 50004950373-2
Data do pagamento 06/11/2015
Valor em Dinheiro 291,08
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 291,08

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB:
6.CD3.641.CB3.21A.C2A

Transação efetuada com sucesso por: J3656393 ANIMARI TEREZINHA GUIMARAES.