

Alex Barros
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

João Marcelo N. Vas
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

**CONTRATO SOCIAL
SOCIEDADE LIMITADA**

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na cidade de Augustinópolis-TO, à Rua Dom Pedro I, s/n, centro, CEP.: 77.960-000, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e inscrito no CPF/MF sob o nº 335.993.431-87, filho de Antônio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, natural de Regeneração - PI, nascido no dia 25/09/1965 e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na cidade de Augustinópolis - TO, à Rua Santos Dumont, 131 - centro, CEP.: 77.960-000, portador da carteira profissional nº 1017 CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.076.901-74, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, natural de Augustinópolis - TO, nascido no dia 29/04/1988, resolvem constituir uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

- 1ª A sociedade girará sob o nome empresarial de: **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**, com o nome do estabelecimento ou fantasia de: **"DISTRIBUIDORA ÔMEGA"**; (art. 997, II, CC/2002)
- 2ª A sociedade terá sua sede na cidade de Augustinópolis - TO, à **Rua Dom Pedro I, 31 - Piso Superior - Centro - CEP.: 77.960-000**;
- 3ª O objetivo social será de: **1 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01); 2 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1/01);**
- 4ª O capital social será na importância de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), divididos em 50.000,00 (cinquenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país neste ato pelos sócios:

Avenida Tocantins, 534 - Centro - CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 - Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-1
Data: 05/01/2021 16:37:31
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85916-19FG;

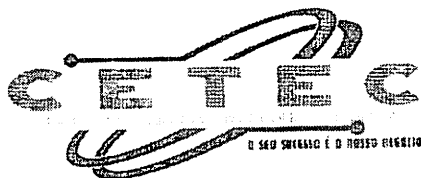


Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





Alex Barros
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

João Marcello N. Vaz
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

NOME	%	QUOTAS	VALOR
Ciro Sarafim de Santana	50	25.000	25.000,00
Ricardo Lopes Santana	50	25.000	25.000,00

TOTAL **100 50.000 50.000,00**
(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição; (art. 1.056, art. 1.055, CC/2002).

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social; (art. 1.052, CC/2002)

7ª A sociedade iniciará suas atividades no dia 01/10/2009, e seu prazo de duração será por tempo indeterminado; (art. 997, II, CC/2002)

8ª Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

9ª A administração da sociedade caberá a ambos os sócios, já qualificados no preâmbulo deste contrato, com os poderes e atribuições de administrarem os negócios sociais, financeiros e administrativos da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos sócios, inclusive prestar aval e fiança. Assinam em conjunto ou isoladamente (artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002)

10ª Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual; (art. 1.030, CC/2002)

11ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro. Os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do

Avenida Tocantins, 534 - Centro - CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 - Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-2
Data: 05/01/2021 16:37:31
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85917-2WH8;

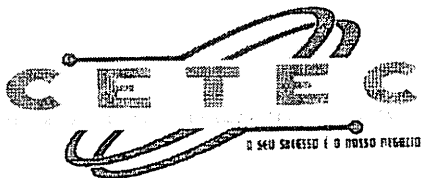


Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





Alex Barros
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

João Marcela N. Vaz
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO

balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas; **(art. 1.065, CC/2002)**

12ª Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso; **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)**

13ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

14ª Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes; **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)**

15ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO:

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

16ª Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade; **(art. 1.011, § 1º, CC/2002)**

17ª Fica eleito o foro de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato;

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Avenida Tocantins, 534 – Centro – CEP: 77.960-000 Augustinópolis-TO
Telefax: (0xx63) 3456-1196 – Celular: (0xx63) 9228-0388
E-mail: cetecaug@hotmail.com



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-3
Data: 05/01/2021 16:37:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85918-6960;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB






Alex Barros
Consultor Contábil
CRC 000842/O-6 TO

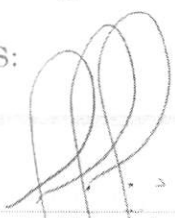
João Marcelo N. Vaz
Consultor Contábil
CRC 002484/O-3 TO


Augustinópolis - TO, 21 de setembro de 2009.


Ciro Sarafim de Santana


Ricardo Lopes Santana

TESTEMUNHAS:


João Marcelo Nogueira Vaz
RG.: 187.016 SSP/TO


Maria Irene Rocha Gomes
RG.: 22444412002-5 SSP/MA

CARTÓRIO DO TAB. 1º DE NOTAS
E REGISTRO DE IMÓVEIS
CNPJ:00.767.004/0001-08
RECONHECIMENTO
Eu, Tertuliano Lustosa Filho,
conheço verdadeira (s) a (s) assinatura (s) de
Ricardo Lopes Santana
e essa (s) minha (s) conhecida (s) Dou to.
em Teste de 21 de setembro de 2009
Augustinópolis TO.
Tertuliano Lustosa Filho
OFICIAL

CARTÓRIO DO TAB. 1º DE NOTAS
E REGISTRO DE IMÓVEIS
CNPJ:00.767.004/0001-08
Tertuliano Lustosa Filho
OFICIAL
Rua Dom Pedro, 1 nº 113
Fone: (0xx) 456-1975
Augustinópolis TO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 30/09/2009
SOB Nº: 17200337895
Protocolo: 09/022065-0, DE 30/09/2009 - Centro
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
ANTÔNIA JOSIANE DE MENEZES
SECRETÁRIA-GERAL

960-000 Augustinópolis-TO
r: (0xx63) 9228-0388
mail.com



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501216985918873-4
Data: 05/01/2021 16:37:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85919-47MC;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

Av. 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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:29:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 109300501216985918873-1 a 109300501216985918873-4

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c6303cb34ff0b18dce15a313fe03754b37a6f2e02f36bbd031e28af33c115601264dc069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



"DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA ME"

CNPJ nº 11.187.037/0001-97

1ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira de Identidade Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 13/04/2012 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: "**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA ME**", com sede à Rua Dom Pedro I, nº 31 – Piso Superior - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE: 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O endereço da sociedade passa a ser o seguinte: **Rua Santos Dumont, nº 131 – Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;**

CLÁUSULA 2ª. - A partir da presente alteração, o capital social no valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país, é aumentado para R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), dividido em 100.000 (Cem Mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Hum Real) cada, sendo o aumento no valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) totalmente integralizado na data da presente alteração pelos sócios, em moeda corrente deste país, sendo que o sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** integraliza R\$ 25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais) e o sócio **RICARDO LOPES SANTANA** integraliza R\$ 25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais). Em razão disso o Capital Social, após a presente alteração fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VL R COTA	VL R TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
T O T A I S	100	100.000	1,00	100.000,00

CLÁUSULA 3ª. - A partir da presente alteração, a Sociedade passa a ter como objeto as seguintes atividades:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
46.44-3/01	Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano
46.45-1/01	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais p/ uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório
46.45-1/03	Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos
46.37-1/99	Comércio Atacadista de Suplementos Alimentícios
47.29-6/99	Comércio Varejista de Suplementos Alimentícios



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-1
Data: 05/01/2021 16:37:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85920-DBQS;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



CLÁUSULA 4ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

"CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de "DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME" e expressão de fantasia "DISTRIBUIDORA ÔMEGA" e tem sede e domicílio na Rua Santos Dumont, nº 131 - Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) dividido em 100.000 (Cem Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	50	50.000	1,00	50.000,00
TOTAIS	100	100.000	1,00	100.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente:

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
46.44-3/01	Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano
46.45-1/01	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais p/ uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório
46.45-1/03	Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos
46.37-1/99	Comércio Atacadista de Suplementos Alimentícios
47.29-6/99	Comércio Varejista de Suplementos Alimentícios

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

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

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe a ambos os sócios, já qualificados anteriormente, com poderes e atribuições de assinarem, administrarem os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-2
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85921-7L6G;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Váber Azevêdo da Miranda Cavalcanti
TJPB



CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

Os sócios administradores, poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.



CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os Administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, 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, fé pública ou a propriedade;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 03 (Três) vias de igual teor e forma, na presença de

ARAGUAÍNA-É PRA JÁ



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-3
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85922-KWJ2;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>


Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



de 02 (Duas) testemunhas, que também assinam, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

Augustinópolis - TO, 20 de Junho de 2.013

CIRO SARAFIM DE SANTANA

RICARDO LOPES SANTANA

TESTEMUNHAS:

01

DANIEL MARTINS DE OLIVEIRA

CPF 328.920.473-15

CIRG 2.607.785 - SSP/GO

02

ROGÉRIO PACHECO NOGUEIRA

CPF 002.594.241-70

CIRG 17957682001-4 - SSP/MA

CARTÓRIO DO REG. DE PESSOAS
JURÍDICAS, TÍTULOS, DOCUMENTOS
PROTESTOS E TAB. 2º DE NOTAS
RECONHECIMENTO

Reconheço Verdadeira (o) Firma

Augustinópolis - TO, 20 de 06 de 13

Em Test. da Verdade

Maria da Cruz dos Santos
TABELIA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 28/08/2013

SOB Nº: 17568123

Protocolo: 13/021443-4, DE 01/07/2013

Empresa: 17 2 0033789-5

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA ME

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL

11455



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 109300501213791099507-4
Data: 05/01/2021 16:37:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY85923-8RV1;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

Av. 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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:28:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹Código de Autenticação Digital: 109300501213791099507-1 a 109300501213791099507-4

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c63033a554e06dfcd1f9dd164b6ad1bd571fc56f91e3a4868c53e30539309d53fee5e069853553a93eb5096a7edfb603b4607



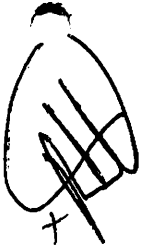
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001



“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA”


CNPJ nº 11.187.037/0001-97

2ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL



CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**”, com sede à Rua Santos Dumont, 131 - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e alteração, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O Capital Social que é de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) totalmente integralizado é aumentado para R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, cujo aumento de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é totalmente integralizado na data da presente alteração em moeda corrente deste país pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA**; O sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** permanece com a sua participação no Capital Social inalterada. Em razão disso o Capital Social, após a presente alteração fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:



SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA 2ª. - A partir da presente alteração, administração da Sociedade cabe exclusivamente ao sócio **RICARDO LOPES SANTANA**, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto,

 **JUCETINS**
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA 3ª. – A Sociedade dedicar-se-á as seguintes atividades:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA 4ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME”** e expressão de fantasia **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA”** e tem sede e domicílio na Rua Santos Dumont, 131 - Centro, CEP 77960-000, na cidade de Augustinópolis/TO;



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

S Ó C I O	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
T O T A I S	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

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

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO


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

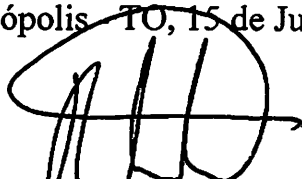
CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.


E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

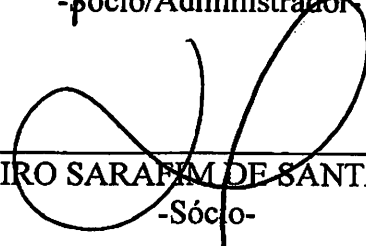
Augustinópolis TO, 15 de Junho de 2.018

 1º OFÍCIO



RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador-

 1º OFÍCIO



CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

 **JUCETINS**
JUNTA COMARCA DE REGISTRO DE EMPRESAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br



CARTÓRIO LUSTOSA TABELIONATO P^o DE NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS
TERTULIANO LUSTOSA FILHO - Titular / R. Dom Pedro I, nº 113, Centro - Augustinópolis - TO
CEP: 77960-000 - Tel: (63) 3456-1259 - cartorio@lustosa@hotmail.com



CARTÓRIO LUSTOSA TABELIONATO P^o DE NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS
TERTULIANO LUSTOSA FILHO - Titular / R. Dom Pedro I, nº 113, Centro - Augustinópolis - TO
CEP: 77960-000 - Tel: (63) 3456-1259 - cartorio@lustosa@hotmail.com



Nº Selo: 128777AAA033861-AMC
Confirma e Autenticidade: <https://gise.to.jus.br/Gise/serventiaExtrajudicial>
Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=128777AAA033861&codigoValidacao=AMC

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: RICARDO LOPES SANTANA, na qualidade de representante(s) da DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-ME, dou fe, AUGUSTINÓPOLIS-TO
Data: 18/06/2018
Emot: R\$ 1,25 TFA: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,05 Total: R\$ 2,05

Adiane
ADIANE DE FATIMA COSTA BORGES - ESCRIVENTE



Nº Selo: 128777AAA033862-LPT
Confirma e Autenticidade: <https://gise.to.jus.br/Gise/serventiaExtrajudicial>
Pesquisa/pesquisaSeloDigital?codigoSelo=128777AAA033862&codigoValidacao=LPT

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de: CÍRO SARAFIM DE SANTANA, na qualidade de representante(s) da DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-ME, dou fe, AUGUSTINÓPOLIS-TO Data
8/06/2018
Emot: R\$ 1,25 TFA: R\$ 0,25 Func: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,05 Total: R\$ 2,05

Adiane
ADIANE DE FATIMA COSTA BORGES - ESCRIVENTE



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2018 10:14 SOB Nº 20180157620.
PROTOCOLO: 180157620 DE 25/06/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802616416. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 04/07/2018
www.simplifica.to.gov.br

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

CNPJ nº 11.187.037/0001-97

3ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA”**, com sede à Rua Santos Dumont, 131 - Centro, em Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O endereço da sociedade passa a ser o seguinte: Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

CLÁUSULA 2ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA”** e expressão de fantasia **“DISTRIBUIDORA ÔMEGA”** e tem sede e domicílio na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

 **JUCETINS**

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, assim subscritas:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
T O T A I S	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

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

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO


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

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

Augustinópolis, TO, 10 de Setembro de 2.019



RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador-



CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

 **JUCETINS**
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabm3
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorio2aatos@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA107461-LHE, 128033AAA107462-RF

Confirme autenticidade: <http://correcedoria.to.us.br/index.php?selodigital>

Reconheço por verdadeira as assinaturas de RICARDO LOPES SANTANA e CÍRO SARAFIM DE SANTANA, pessoa por si identificada e por haver sido aposta em minha presença. Dou fé.

0004 993182, EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,00, Funcivil: R\$1,00, ISS: R\$0,24, Selo: Isento, TOTAL: R\$7,24

Augustinópolis - TO, 23 de setembro de 2019.

Em/Assº da verdade.

ERLAN SOUZA MILHOMEM
Secretário-Geral

Av. Tocantins, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP 77.960.000

3.º TAB. DE NOTAS
MARIA DA CRUZ DOS SANTOS
TO - 153.320.001 - 55
1592

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/09/2019 18:13 SOB Nº 20190352230.
PROTOCOLO: 190352230 DE 30/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904557050. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 30/09/2019
www.simplifica.to.gov.br

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97

4ª. ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CIRO SARAFIM DE SANTANA, brasileiro, natural de Regeneração/PI, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 25/09/1965, portador da CNH – Carteira Nacional de Habilitação nº 02596395637 – DETRAN/TO, expedida em 03/09/2008 e do CPF nº 335.993.431-87, residente e domiciliado à Rua Dom Pedro I, S/N – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Antonio Sarafim Sobrinho e Luiza Maria da Conceição, e **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, natural de Augustinópolis/TO, solteiro, empresário, nascido em 29/04/1988, portador da Carteira Profissional nº 1017 – CRF/TO, expedida em 03/06/2009 e do CPF nº 019.076.901-74, residente e domiciliado à Rua Santos Dumont, 131 – Centro, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, filho de Ciro Sarafim de Santana e Minelvina Lopes Paixão Santana, únicos sócios componentes da Sociedade que tem por nome empresarial: “**DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA**”, com sede à Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17200337895, arquivado em 30/09/2009 e inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, resolvem em comum acordo alterar o contrato social e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª. - O Capital Social que é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizado em moeda corrente deste país, passa a ser integralizado da seguinte forma: R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) em moeda corrente deste país, sendo R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio **CIRO SARAFIM DE SANTANA** e R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA**; O valor restante de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é integralizado pelo sócio **RICARDO LOPES SANTANA** através do Bem Imóvel descrito a seguir: **01 (Hum) imóvel urbano com área composta de 290,00 m2 (Duzentos e Noventa Metros Quadrados), Lote número 14, Quadra 17, localizado na Avenida Anacleto Paulino da Silva, Loteamento Residencial Portal do Sol, nesta cidade de Augustinópolis/TO, devidamente inscrito no Registro de Imóveis no Cartório do Tabelionato 1º de Notas e Registro de Imóveis do município e Comarca de Augustinópolis, Estado do Tocantins sob o número de matrícula R-01-M-2309, Livro número 2 – Registro Geral, folha 053, com data de 13 de Agosto de 2017. Imóvel esse integralizado pelo valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais). Em razão disso o Capital Social, após**



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

a presente alteração não muda a configuração de distribuição entre os sócios, ficando da seguinte forma:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CLÁUSULA 2ª. - Em virtude das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A Sociedade gira sob o nome empresarial de “DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA” e expressão de fantasia “DISTRIBUIDORA ÔMEGA” e tem sede e domicílio na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N – Lote 14, Portal do Sol, na cidade de Augustinópolis/TO, CEP 77960-000;

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL E RESPONSABILIDADE

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) dividido em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada quota, totalmente integralizado da seguinte forma: R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) em moeda corrente deste país, sendo R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio CIRO SARAFIM DE SANTANA e R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) pelo sócio RICARDO LOPES SANTANA; O valor restante de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais) é integralizado pelo sócio RICARDO LOPES SANTANA através do Bem Imóvel descrito a seguir: 01 (Hum) imóvel urbano com área composta de 290,00 m² (Duzentos e Noventa Metros Quadrados), Lote número 14, Quadra 17, localizado na Avenida Anacleto Paulino da Silva, Loteamento Residencial Portal do Sol, nesta cidade de Augustinópolis/TO, devidamente inscrito no Registro de Imóveis no Cartório do Tabelionato 1º de Notas e Registro de Imóveis do município e Comarca de Augustinópolis, Estado do Tocantins sob o número de matrícula R-01-M-2309, Livro número 2 – Registro Geral, folha 053, com data de 13 de Agosto de 2017. O Capital Social fica com suas cotas assim subscritas entre os sócios:

SÓCIO	%	Nº DE QUOTAS	VLR COTA	VLR TOTAL
CIRO SARAFIM DE SANTANA	10	50.000	1,00	50.000,00
RICARDO LOPES SANTANA	90	450.000	1,00	450.000,00
TOTAIS	100	500.000		500.000,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

 JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS QUOTAS

As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

CLÁUSULA QUARTA – OBJETO

A Sociedade dedica-se à seguinte atividade:

CNAE	DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4729-6/99	Comércio varejista de suplementos alimentícios
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional
4637-1/99	Comércio atacadista de suplementos alimentícios
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática

CLÁUSULA QUINTA – INÍCIO DE ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado;

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

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

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe ao sócio RICARDO LOPES SANTANA, já qualificado anteriormente, com poderes e atribuições de assinar, administrar os negócios sociais, administrativos e financeiros da sociedade, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio;

CLÁUSULA OITAVA – DA NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO/SÓCIO

Os sócios poderão nomear a qualquer momento um administrador não sócio, para exercer a administração da sociedade;

CLÁUSULA NONA – DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Os sócios que detêm a maioria do capital social poderão a qualquer tempo deliberar acerca de alteração contratual;

CLÁUSULA DÉCIMA – RESULTADOS FINAIS ANUAIS

Ao término de cada exercício social, que será sempre em 31 de dezembro de cada ano, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – CONTAS DA ADMINISTRAÇÃO

Nos 04 (Quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador, quando for o caso;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DA ABERTURA DE FILIAIS

A Sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DAS RETIRADAS

O sócio administrador, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes, na forma do Artigo 1.028 e Artigo 1.031, II do Código Civil 2002;

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO

Ocorrendo o falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade não se dissolverá, continuando suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou existindo desinteresse do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

§ Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O Sócio/Administrador declara, sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

 JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br



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, fé pública ou a propriedade;

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – FORO


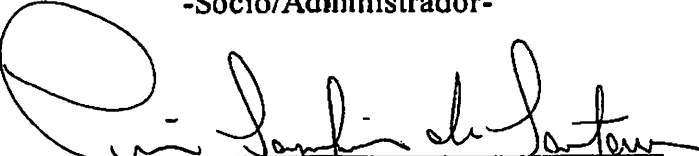
Fica eleito o Foro da Comarca de Augustinópolis/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja”.

E por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração contratual em 01 (Uma) única vias que será levada ao devido registro na JUCETINS, para que surta os seus legais e jurídicos efeitos.

Augustinópolis - TO, 25 de Outubro de 2019

RICARDO LOPES SANTANA
-Sócio/Administrador-

CIRO SARAFIM DE SANTANA
-Sócio-

 JUCETINS

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS,
PROTESTOS E 2ª TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorioextra2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA111593-PHT

Confirme autenticidade em <http://cartorioextra2notas.to.us.br/index.php/selodigital>

Reconheço por semelhança a assinatura de DISTRIBUIDORA
OMEGA LTDA - ME representada por RICARDO LOPES
SANTANA, posto análoga à constante em nosso arquivo. Dou fé.
0005 - 1321757. Augustinópolis-TO, 25 de outubro de 2019.
EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,40, Funcivil: R\$1,00
ISS: R\$0,25, Selo: Isento TOTAL: R\$7,65

Em test. da verdade.

Mayara Cindy dos Santos de Frenas - Substituta

Av. Tocantins 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS,
PROTESTOS E 2ª TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorioextra2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA111594-KVV

Confirme autenticidade em <http://cartorioextra2notas.to.us.br/index.php/selodigital>

Reconheço por semelhança a assinatura de DISTRIBUIDORA
OMEGA LTDA - ME representada por CIRO SARAFIM DE
SANTANA, posto análoga à constante em nosso arquivo. Dou fé.
0005 - 142055C. Augustinópolis-TO, 25 de outubro de 2019.
EMOLUMENTOS: R\$5,00, Taxa Judiciária: R\$1,40, Funcivil: R\$1,00
ISS: R\$0,25, Selo: Isento TOTAL: R\$7,65

Em test. da verdade.

Mayara Cindy dos Santos de Frenas - Substituta

Av. Tocantins 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/10/2019 10:17 SOB Nº 20190412364.
PROTOCOLO: 190412364 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904993896. NIRE: 17200337895.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 29/10/2019
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

RICARDO LOPES SANTANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/04/1988, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 019.076.901-74, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 03866328487, órgão expedidor DETRAN - TO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM PEDRO I, 546, CENTRO, AUGUSTINOPOLIS, TO, CEP 77960000, BRASIL.

CIRO SARAFIM DE SANTANA, nacionalidade BRASILEIRO, nascido em 25/09/1965, CASADO COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 335.993.431-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02596395637, órgão expedidor DETRAN - TO, residente e domiciliado (a) no(a) RUA DOM PEDRO I, 31, CENTRO, AUGUSTINOPOLIS, TO, CEP 77960000, BRASIL

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob NIRE nº 17200337895, com sede **RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, SN, LOTE 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINOPOLIS – TO, 77.960-000**, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 11.187.037/0001-97, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a(o) Sócio(a) **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, sempre em atividades ao interesse social, podendo assinar, e assumir responsabilidades em órgãos Municipal, Estadual, Federais, Cooperativas, Instituições Financeiras e outros, e até dar bens moveis e imóveis em garantia ou alienação para fins de interesse da sociedade, ficando vedado assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas, sócios ou de terceiros, como aval, endosso, fiança ou qualquer título que implique em responsabilidade para a sociedade, ou assumir obrigações em que título for em favor dos cotistas, sócios ou de terceiros.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA SEGUNDA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA TERCEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em **AUGUSTINOPOLIS – TO.**

CLÁUSULA QUARTA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE:
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: **RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, SN, LOTE 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINOPOLIS – TO, 77.960-000.**

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/ 2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO DA MATRIZ

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto(s) social(ais):
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia - Comércio atacadista de produtos odontológicos- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico- Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar- Comércio atacadista de equipamentos de informática- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças- Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CNAE FISCAL

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

46.39-7-02 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.
CLÁUSULA QUINTA. A sociedade iniciou suas atividades **30/09/2009**, e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/200

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

CLÁUSULA SEXTA. O capital é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentos mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizado em moeda corrente no País, assim subscritas:

Nome dos Sócios	Quotas	Valor Em R\$	%
RICARDO LOPES SANTANA	450.000	450.000,00	90,00
CIRO SARAFIM DE SANTANA	50.000	50.000,00	10,00
TOTAL	500.000	500.000,00	100,00

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA SÉTIMA. A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** a(o) Sócio(a) **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, sempre em atividades ao interesse social, podendo assinar, e assumir responsabilidades em órgãos Municipal, Estadual, Federais, Cooperativas, Instituições Financeiras e outros, e até dar bens moveis e imóveis em garantia ou alienação para fins de interesse da sociedade, ficando vedado assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas, sócios ou de terceiros, como aval,

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

endosso, fiança ou qualquer título que implique em responsabilidade para a sociedade, ou assumir obrigações em que título for em favor dos cotistas, sócios ou de terceiros.

Parágrafo único. No exercício da administração, os administradores terão direito a uma retirada mensal a título de *pro labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA OITAVA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

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

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002)

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Os Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece **AUGUSTINOPOLIS – TO.**

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ nº 11.187.037/0001-97
5º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

AUGUSTINOPOLIS – TO, 28 de Outubro de 2021.

RICARDO LOPES SANTANA

CIRO SARAFIM DE SANTANA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01907690174	RICARDO LOPES SANTANA
33599343187	CIRO SARAFIM DE SANTANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/11/2021 13:37 SOB Nº 20210578645.
PROTOCOLO: 210578645 DE 11/11/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12108670951. CNPJ DA SEDE: 11187037000197.
NIRE: 17200337895. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/10/2021.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

216120631684

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1652847489

PROIBIDO PLASTIFICAR



CNJ: 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TIP



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:37:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 109300501216120631684-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c6303f9c3ee8728d5ce4d37d22f9dce4ed7f3067c57d3349feeb8577d2a1b55d90026069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

TO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
2004985117

Nome: RICARDO LOPES SANTANA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: 885475 SSP TO

CPF: 019.076.901-74 DATA NASCIMENTO: 29/04/1988

PLACAR: CIRO SARAFIM DE SANTANA

MIMELVINA LOPES FAIXAO SANTANA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO: 03866328467 VALIDADE: 30/05/2021 1ª HABILITAÇÃO: 09/06/2006

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: [Assinatura]

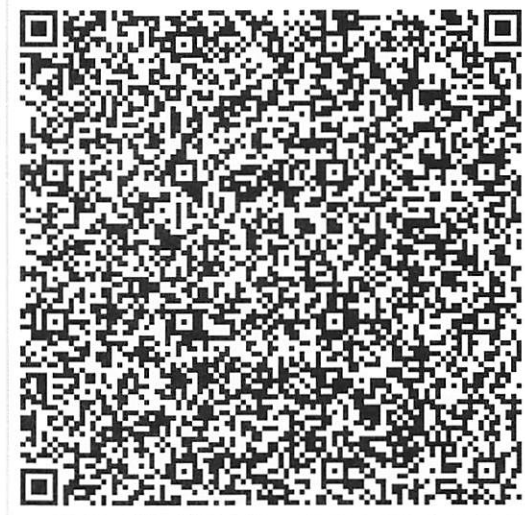
LOCAL: AUGUSTINOPOLIS, TO DATA EMISSÃO: 29/01/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 46164366026
TO027259237

TOCANTINS

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109300501211451058477-1
Data: 05/01/2021 11:32:08
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY84667-FXEY;



CNJ: 016.570-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válder Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 17:38:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 109300501211451058477-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c6303ad1a13e41111b94e03ef07ad4569bb23c8877b7b9a0ca92c6a47d8c879a290ae069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEIS

CPF / CNPJ sancionado: 11187037000197

LIMPAR

Data da consulta: 31/01/2023 10:25:38
Data da última atualização: 01/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 01/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CNEP
CPF / CNPJ sancionado: 11187037000197

LIMPAR

Data da consulta: 31/01/2023 10:25:38
Data da última atualização: 01/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 01/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 01/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 11.187.037/0001-97
NOME EMPRESARIAL: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial: RICARDO LOPES SANTANA
Qualificação: 22-Sócio



Nome/Nome Empresarial: CIRO SARAFIM DE SANTANA
Qualificação: 49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 02/01/2023 às 09:35 (data e hora de Brasília).





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 31/01/2023 11:08:58

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**
CNPJ: **11.187.037/0001-97**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.187.037/0001-97 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/09/2009
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA OMEGA	PORTE EPP
---	--------------

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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.39-7-02 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R ANACLETO PAULINO DA SILVA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO LOTE 14
---	--------------	------------------------

CEP 77.960-000	BAIRRO/DISTRITO PORTAL DO SOL	MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS	UF TO
-------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABORGES@BRTURBO.COM.BR	TELEFONE (63) 3456-1175
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/09/2009
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/01/2023 às 09:34:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS	
---	--	---

Cadastro atualizado até: 02/01/2023 10:48

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ/CPF:	11.187.037/0001-97	Inscrição Estadual:	29.418.429-5
Razão Social:	DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME		

ENDEREÇO

Logradouro:	ANACLETO PAULINO DA SILVA		
Número:	S/N	LOTE:	14
Bairro:	PORTAL DO SOL		
Município:	AUGUSTINOPOLIS	UF:	TO
CEP:	77.960-000	Telefone:	63 3456-1175

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO
Data desta Situação Cadastral:	/ /
Regime de Apuração:	NORMAL

Data da Consulta: 02/01/2023 10:48

Número da Consulta:

[Voltar para seleção de contribuinte](#)[Acessar cadastro de outro Estado](#)[Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS](#)



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

4386184

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME

CNPJ 11.187.037/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ENDEREÇO: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, S/N, PORTAL DO SOL - ZONA

MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS - TO

FINALIDADE:

LICITAÇÃO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Sexta-feira, 27 de Janeiro de 2023 - 14h 14m 41s

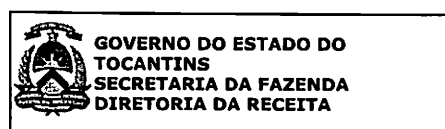
Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE AUGUSTINOPOLIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.418.429-5

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1	1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO	3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO	7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO	2.2 - ORIGEM 2 - CONTRIBUINTE
-----	------------------------------------	--	--	---	----------------------------------

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA - ME			
3.2 - NOME DE FANTASIA DISTRIBUIDORA OMEGA			
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 11.187.037/0001-97	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE 2 - PESSOA JURÍDICA	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO 17/10/2009	TÉRMINO

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO RUA	4.2 - NOME DO LOGRADOURO ANACLETO PAULINO DA SILVA	4.3 - NÚMERO S/N
4.4 - COMPLEMENTO LOTE: 14	4.5 - BAIRRO / DISTRITO PORTAL DO SOL	4.6 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA feedback.fiscal@gmail.com		
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO 1702554	4.10 - LOCALIZAÇÃO 1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL	4.11 - COD. DDD - TELEFONE 3456-1175
		4.12 - CEP 77.960-000

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL 17100337895	5.2 - DATA DO REGISTRO 30/09/2009	5.3 - CAPITAL SOCIAL 500.000,00	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO 1 - ÚNICO 3 - FILIAL 5 - ARMAZÉM GERAL 2 - MATRIZ 4 - DEPÓSITO FECHADO 6 - CANTEIRO DE OBRAS
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO 1 - NORMAL 3 - ESTIMADO 2 - SUBSTITUIÇÃO 4 - ESPECIAL	5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA 2062	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL 4644-3/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar ...		
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/03	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de produtos odontológicos		

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO 1 - PROPRIETÁRIO 3 - POSSEIRO 5 - CONDOMÍNIO 2 - ARRENDATÁRIO 4 - COMODATÁRIO 6 - OUTROS	6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)
6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)	6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO
6.10 - LIVRO	6.11 - FLS.	6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)		6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF 052.321.748-00	7.2 - NOME AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO	7.3 - CRC SP-164001-O
7.4 - ENDEREÇO AV. DOS ESTADOS, CENTRO		
7.5 - COD DDD TELEFONE (94) 3433-3088	7.6 - E-MAIL AMARILDOCARVALHO4@HOTMAIL.COM	
7.7 - MUNICÍPIO TUCUMA	7.8 - UF PA	7.9 - CEP 68.385-000

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF 019.076.901-74	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL RICARDO LOPES SANTANA		
8.3 - C.I. 885475	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR SSP/TO	8.5 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, 31 - CENTRO	
8.6 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS	8.7 - UF TO	8.8 - CEP 77.960-000	8.9 - COD DDD TELEFONE (63) 9 9929-2880

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.	
9.2 - OBSERVAÇÃO	
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO AGENCIA DE ATENDIMENTO DE AUGUSTINOPOLIS	9.4 - DATA 17/8/2021
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR EDIMARCIO NUNES DA SILVA	9.6 - MATRÍCULA 11294577

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

11 - USO DA SEFAZ

VISTORIA APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO: <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	HOMOLOGAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO
--	--

MOTIVO:		MOTIVO: ART.100 DO RICMS - DEC.2912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11
DATA:	NOME - MATRICULA:	DATA: 17/08/2021 NOME - MATRICULA: RAIMUNDO LOPES DA SILVA - 1927591

12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA**29.418.429-5**

12.1 - CPF/CNPJ 019.076.901-74	12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL RICARDO LOPES SANTANA	12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.4 - PAÍS BRASIL
12.5 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, 31 - CENTRO		12.6 - CI Nº 885475	12.7 - ORG. EXPED SSP/TO
12.8 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS	12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.960-000	12.11 - DDD TELEFONE (63) 9 9929-2880
12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.13 - MANDATO	12.14 - % PART. 50

12.15 - CPF/CNPJ 335.993.431-87	12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL CIRO SARAFIM DE SANTANA	12.17 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.18 - PAÍS BRASIL
12.19 - ENDEREÇO RUA DOM PEDRO I, S/N - CENTRO		12.20 - CI Nº 1703795	12.21 - ORG. EXPED SSP GO
12.22 - MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS	12.23 UF TO	12.24 - CEP 77.960-000	12.25 - DDD TELEFONE
12.26 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.27 - MANDATO	12.28 - % PART. 50

12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.31 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.32 - PAÍS
12.33 - ENDEREÇO		12.34 - CI Nº	12.35 - ORG. EXPED
12.36 - MUNICÍPIO	12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE
12.40 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.41 - MANDATO	12.42 - % PART.

12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.45 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.46 - PAÍS
12.47 - ENDEREÇO		12.48 - CI Nº	12.49 - ORG. EXPED
12.50 - MUNICÍPIO	12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE
12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.55 - MANDATO	12.56 - % PART.

12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.59 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.60 - PAÍS
12.61 - ENDEREÇO		12.62 - CI Nº	12.63 - ORG. EXPED
12.64 - MUNICÍPIO	12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE
12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.69 - MANDATO	12.70 - % PART.

12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.73 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.74 - PAÍS
12.75 - ENDEREÇO		12.76 - CI Nº	12.77 - ORG. EXPED
12.78 - MUNICÍPIO	12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE
12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.83 - MANDATO	12.84 - % PART.

12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.87 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.88 - PAÍS
12.89 - ENDEREÇO		12.90 - CI Nº	12.91 - ORG. EXPED
12.92 - MUNICÍPIO	12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE
12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.97 - MANDATO	12.98 - % PART.

12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.101 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.102 - PAÍS
12.103 - ENDEREÇO		12.104 - CI Nº	12.105 - ORG. EXPED
12.106 - MUNICÍPIO	12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE
12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.111 - MANDATO	12.112 - % PART.

12.113 - CPF/CNPJ	12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL	12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL 2 - EXTERIOR	12.116 - PAÍS
12.117 - ENDEREÇO		12.118 - CI Nº	12.119 - ORG. EXPED
12.120 - MUNICÍPIO	12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE
12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM 2 - SÓCIO		12.125 - MANDATO	12.126 - % PART.

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - LOCAL	13.2 - DATA
13.3 - DECLARAÇÃO	13.4 - ASSINATURA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS
SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

14 - OBSERVAÇÕES

ATIVO

2/1/2023 09:45:45



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO

CNPJ: 00.237.206/0001-30

FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO

CONTRIBUINTE

Código: 000008853
Nome: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
Nome Fant.: DISTRIBUIDORA OMEGA
Endereço: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA
Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL
Cidade: Complemento: Estado: CNPJ: 11.187.037/0001-97
PIS/NIT: Nº: CEP: 77960-000

ESTABELECIMENTO

Cadastro: 000003646
Endereço: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA
Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL
Cidade: AUGUSTINOPOLIS
Área: 677.2 Nº Empregados: 0
Insc. Estadual: Insc. Municipal: 3646
Complemento: Estado: TO CEP: 77960-000
Região: Horário de Funcionamento: -

DADOS GERAIS

Abertura: 06/10/2009 Processo: Dt. Cancel/Suspen.: Processo:
Junta Comercial: Data: Nº Reg. Pessoa Jurídica:
Escritório:
Telefone Escritório: E-mail Escritório:
Situação: 01 - Ativo Tipo da Empresa: Sociedade Empresária Limitada
Tipo ISS: 03 - Sobre Faturamento Capital: Tipo de Cadastro: Comercial Emite NFS-e: Sim
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADES

Código	Ident.	Tipo	Descrição	Qtde.	Início	Final
0001308	90000001	- Prestação de Serviço	ATIVIDADE GERAL	1.0		

Classificação Nacional de Atividades Econômicas / CNAE

CNAE	Atividade
0000001308	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO - AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 00.237.206/0001-30



CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DÍVIDAS ATIVAS

Código de Cadastro

000008853

Contribuinte

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Logradouro

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA

Bairro

RESIDENCIAL PORTAL DO SOL

Cidade

AUGUSTINOPOLIS

CPF/CNPJ

11.187.037/0001-97

Número

Complemento

ME

CEP

77960-000

UF

TO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

CERTIDÃO AUTENTICADA COM SUCESSO!!!

Emitida às 18:39:52 do dia 23/01/2023

Válida até 22/02/2023

Código de Controle da Certidão/Número 7685C2449909847E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS

PREF. MUNIC. DE AUGUSTINÓPOLIS

R. DOM PEDRO I, 352 - CENTRO - AUGUSTINOPOLIS

CNPJ: 00.237.206/0001-30



CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código

000003646

Data Abertura

06/10/2009

Situação

01 - Ativo

Razão Social

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CPF/CNPJ

11.187.037/0001-97

Nome Fantasia

DISTRIBUIDORA OMEGA

Inscrição Municipal

3646

Logradouro

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA

Número

Complemento

Bairro

RESIDENCIAL PORTAL DO SOL

Cep

77960-000

Cidade

AUGUSTINOPOLIS

UF

TO

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

CERTIDÃO AUTENTICADA COM SUCESSO!!!

Emitida às 15:18:49 do dia 27/01/2023

Válida até 26/02/2023

Código de Controle da Certidão/Número 2F563648B56E56B3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CARTÓRIO

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azavedobastos.not.br/documento/10930120722631625114-1>
Autenticação Digital Código: 10930120722631625114-1
Data: 12/07/2022 17:07:14
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANF59639-6HFX;



CNS: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1400
Torre João Pessoa - PB
(33) 3245-404 - cartorio@azavedobastos.not.br
<https://azavedobastos.not.br>

Adauto José Fernandes Ribeiro
Escritório

TJPB



ALVARÁ SANITÁRIO

Pessoa Física / Jurídica:

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Nº.:

071/2022

Nome Fantasia:

DISTRIBUIDORA OMEGA

CPF / CNPJ:

11.187.037/0001-97

Responsável:

WANNA KAROLINNE AMARAL GOMES DE ANDRADE

Ramo / Atividade:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUINDO MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/88;**4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;****4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO;****4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.**

Endereço:

AV. ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT-14, S/N, PORTAL DO SOL, AUGUSTINÓPOLIS-TO.

Inscrição Municipal:

3646

Data de Emissão:

07/07/2022

Data de Validade:

31/03/2023

JOSE WALDIR DE ARAUJO
SECRETÁRIO EXECUTIVO ADJUNTO
Dec. 1027/2022 de 31/01/2022

Sec. Mun. de Saúde

Breno Bismark Pereira de Sá
Gerente da Divisão de
Vigilância Sanitária
Dec. 166/2021 de 18/01/2021

Gerente da Divisão da
Vigilância Sanitária

SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
AUGUSTINÓPOLIS
GOVERNO DE TODOS

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, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/07/2022 09:23:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 109301207226316251114-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b347ff32b241d5676cfbdb2e72a485f0fd573cca32700be5dd458ecef04b1341c64f1f8d4e526b608951a321388aa709069
853553a93eb5096a7edfb603b4607



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CNPJ: 00237206000130
COORDENADORIA DE ARRECADAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

2022

ALVARÁ DE LICENÇA

Nos termos do Art. 86, par. 4º do Código de Postura Municipal concede-se o presente Alvará de Licença à empresa a seguir identificada, exercer suas atividades, enquanto satisfeita as exigências da legislação em vigor.

Inscrição Municipal: 3646

CPF/CNPJ: 11187037000197

Razão Social: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA OMEGA

Endereço: RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA

Número:

Complemento:

CEP: 77960-000

Bairro: RESIDENCIAL PORTAL DO SOL

Cidade: AUGUSTINÓPOLIS

Estado: TO

Nº do Alvará

36/2022

Nº da Inscrição

3646

OBSERVAÇÃO:

Data de Início das Atividades:

06/10/2009

Validade

31/03/2023

Validador

CA5939C9D2ED0184

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Atividades CNAE

00000013 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, PROTESTOS E 2º TABELIONATO DE NOTAS | MARIA DA CRUZ DOS SANTOS - Tabelião
Fone: (63) 3456-1592 - E-mail: cartorioextra2notas@hotmail.com

Selo Digital nº 128033AAA212545-HA1

Confirme autenticidade: <http://l1corregedoria.to.jus.br/index.php/selodigital>

Autentico a presente fotocópia por conferir com o original que me foi apresentado. Dou fé. 0004 - 401340, Augustinópolis - TO, 02 de janeiro de 2023. EMOLUMENTOS: R\$3,08, Taxa Judiciária: R\$0,80, Funcivil: R\$0,60, ISS: R\$0,15, Selo: Isento TOTAL: R\$4,68

Em test. da verdade

Edilma Roberto de Sousa - Substituta

Tecontim, 464, Centro, Augustinópolis - TO - CEP: 77.960-000

Adryanna Silva Oliveira Salome
Gerente da Div. da Coletoria Municipal
Doc. Nº 209/2023 de 03.03.2023



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: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
CNPJ: 11.187.037/0001-97

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:11:28 do dia 27/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2023.

Código de controle da certidão: **CD56.F781.A20B.F6D4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.187.037/0001-97

Razão

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Social:

Endereço: RUA DOM PEDRO I 31 / CENTRO / AUGUSTINOPOLIS / TO / 77960-000

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

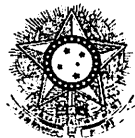
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/01/2023 a 17/02/2023

Certificação Número: 2023011901235162332221

Informação obtida em 23/01/2023 09:56:44

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Certidão nº: 3985236/2023

Expedição: 27/01/2023, às 14:23:33

Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.187.037/0001-97**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certidão de Distribuição
Ações e Execuções Falência.

Nº pj639c797d19159

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face:

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA
vinculado ao **CNPJ: 11187037000197**

NADA CONSTA, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n.º 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins;
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
https://siscoce.tjto.jus.br/solicitacao_certidao/consulta
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 02/2011/CGJUS/TO (2.11.8);
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Augustinópolis - TO, 16/12/2022 15:54:21





Certidão de Distribuição
Falência, Recuperação Judicial e/ou Recuperação Extrajudicial

Nº 82668f0c

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

vinculado ao **CNPJ: 11.187.037/0001-97**

N A D A C O N S T A, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n. 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins.
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 19/12/2022 10:06:39



Descrição	Saldo Atual
ATIVO	2.812.706,04D
ATIVO CIRCULANTE	2.334.160,23D
DISPONÍVEL	158.172,61D
CAIXA	32.243,34D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	31.606,99D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	94.322,28D
CLIENTES	117.265,13D
DUPLICATAS A RECEBER	117.265,13D
OUTROS CRÉDITOS	116.866,29D
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	3.612,90D
JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO	113.253,39D
ESTOQUE	1.941.856,20D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	1.941.856,20D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	478.545,81D
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	101.254,04D
OUTROS CRÉDITOS	101.254,04D
DEPÓSITOS JUDICIAIS	100.000,00D
IMOBILIZADO	377.291,77D
IMÓVEIS	375.845,41D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	20.800,00D
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	19.353,64C
PASSIVO	2.812.706,04C
PASSIVO CIRCULANTE	1.777.432,36C
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	1.652.264,42C
EMPRÉSTIMOS	1.652.264,42C
FORNECEDORES	84.516,06C
FORNECEDORES	84.516,06C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	1.603,76C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	1.603,76C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	39.048,12C
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	8.999,85C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	1.192,98C
PROVISÕES	28.855,29C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.035.273,68C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	535.273,68C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	535.273,68C

A) SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS
(B) RESPONSABILIZAMOS POR ELA(B) AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAIDAS DA ESCRITURAÇÃO SPED CONTÁBIL
(C) DIGITAL balanço 3 CONFORME O RECIBO Nº C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8 PERIODO 01/01/2021
A: 2/2021DATA DE ENTREGA 31/01/2022
(D) PARA SOCIEDADE NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO A SOCIEDADE NÃO POSSUI
(E) AUDITORIA INDEPENDENTE

AUGUSTINOPOLIS, 31 de Janeiro de 2022

CÍRO SARAFIM DE SANTANA
CPF:335.993.431.-87
SOCIO:ADMINISTRADOR

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
CONTADOR: SP-164001/O-4 T-PA
CPF:052.321.748-00

RICARDO LOPES SANTANA
CPF:019.076.901-74
SOCIO

Empresa: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

C.N.P.J.: 11.187.037/0001-97

Insc. Junta Comercial: 17200337895 Data: 30/09/2009

Endereço: Rua R ANACLETO PAULINO DA SILVA, LOTE 14, PORTAL DO
SOL, AUGUSTINOPOLIS/TO, CEP 77960-000

Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

Folha: 0002

Número do balanço: 0003

Página 2 de 3

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

RECEITA BRUTA	<u>3.731.042,20</u>
DEDUÇÕES	<u>(291.559,19)</u>
CMV	<u>(2.581.473,04)</u>
DESPESAS OPERACIONAIS	<u>(779.054,56)</u>
DESPESAS FINANCEIRAS	<u>(37.993,24)</u>
RECEITAS FINANCEIRAS	<u>16.463,32</u>
PROVISÕES PARA IR E CSL	<u>(24.115,40)</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>33.310,09</u>

A) SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS
(B) RESPONSABILIZAMOS POR ELA(B) AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAIDAS DA ESCRITURAÇÃO SPED CONTÁBIL
(C) DIGITAL balanço 3 CONFORME O RECIBO N° C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8
PERÍODO 01/01/2021 A 31/12/2021 DATA DE ENTREGA 31/01/2022
(D) PARA SOCIEDADE NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO A SOCIEDADE NÃO POSSUI
(E) AUDITORIA INDEPENDENTE

AUGUSTINOPOLIS, 31 de Janeiro de 2022

CIRACELINO ARAFIM DE SANTANA
CPF: 335.993.431.-87
SOCIO: ADMINISTRADOR

RICARDO LOPES SANTANA
CPF: 019.076.901-74
SOCIO

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
CONTADOR: SP-164001/O-4 T-PA
CPF: 052.321.748-00



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01907690174	RICARDO LOPES SANTANA
05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
33599343187	CIRO SARAFIM DE SANTANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/02/2022 11:10 SOB N° 20220054002.
PROTOCOLO: 220054002 DE 01/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12201348353. CNPJ DA SEDE: 11187037000197.
NIRE: 17200337895. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 31/01/2022.
DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA



CLECI ZANCAN CASSOL
SECRETÁRIA-GERAL
www.simplifica.to.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ: 11.187.037/0001-97

INDICES DE LIQUIDEZ ANO 2021

LIQUIDEZ (ATIVO CIRCULANTE+REALIZAVEL À LONGO PRAZO)
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL LONGO PRAZO

LIQUIDEZ GERAL:	2.334.160,23	101.254,04	=	2.435.414,27	IG	1,37
	1.777.432,36			1.777.432,36		

SOLVÊNCIA (ATIVO TOTAL)
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL LONGO PRAZO

SOLVÊNCIA GERAL:	2.812.706,04		=	2.812.706,04	IG	1,58
	1.777.432,36			1.777.432,36		

LIQUIDEZ (ATIVO CIRCULANTE)
PASSIVO CIRCULANTE

LIQUIDEZ CORRENTE:	2.334.160,23	=			LC	1,31
	1.777.432,36					

LIQUIDEZ (ATIVO CIRCULANTE - ESTOQUE)
PASSIVO CIRCULANTE

LIQUIDEZ SECA :	2.334.160,23	1.941.856,20	=	392.304,03	LS	0,22
	1.777.432,36			1.777.432,36		

PL/AT

1.035.273,68						0,37
2.812.706,04						

AMARILDO DOS
SANTOS
CARVALHO:05232174
800

Assinado de forma digital
por AMARILDO DOS SANTOS
CARVALHO:05232174800
Dados: 2022.02.02 13:54:00
+03'00'

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO

CRC:164.001-OPA

CPF:052.321.748-00

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/10930020222936927533>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 10930020222936927533-1
Data: 02/02/2022 16:47:08
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMM85183-NCK8;



CNPJ: 08.870.000

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

V. Iber Azevêdo de M. Cavalcanti
Tribunal

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 2 de fevereiro de 2022 16:53:13 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. 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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 02/02/2022 17:50:36 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

*Código de Autenticação Digital: 109300202222936927533-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

...05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd064ecad73d9352507092f40af9240571630febca08e1b6b3dc9f7f9351bed2ba8420f3b6134fd92b4896d3d4ccefb7c069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



Empresa: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
C.N.P.J.: 11.187.037/0001-97
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021
Insc. Junta Comercial: 17280337895 Data: 30/09/2009

Folha: 0001
Número Livro: 0001

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO		Total
	Capital Social	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Saldo em 31/12/2020	500.000,00	501.963,59	1.001.963,59
Lucro Líquido		33.310,09	33.310,09
Saldo em 31/12/2021	500.000,00	535.273,68	1.035.273,68
Saldo em 31/12/2019	0,00	0,00	0,00
Saldo em 31/12/2020	0,00	0,00	0,00

AUGUSTINÓPOLIS, 03 de Fevereiro de 2022

CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF: 335.993.431-87
SÓCIO-ADMINISTRADOR

CIRO SARAFIM DE
SANTANA: 335.993
43187

Assinado de forma digital por
CIRO SARAFIM DE
SANTANA: 335.993.431-87
Data: 2022.02.03 10:00:14
C3708

Assinado de forma digital por
AMARILDO DOS SANTOS
CARVALHO: 052.321.748-00
Data: 2022.02.03 09:57:04
03100

AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
CONTADOR: SP-164001/O-4 T-PA
CPF: 052.321.748-00

RICARDO LOPES SANTANA
CPF: 019.076.901-74
SÓCIO

ROGERIO SOUZA
SILVA: 01640600140

Assinado de forma digital por
ROGERIO SOUZA
SILVA: 01640600140
Data: 2022.02.03 10:00:14
03100

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109300402220013222551>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 109300402220013222551-1
Data: 04/02/2022 10:27:12
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMM88406-JZJY;



CN-4 038700

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Vilber Azor de M. Cavalcanti
Tutor

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 4 de fevereiro de 2022 10:49:22 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 04/02/2022 11:29:27 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 109300402220013222551-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

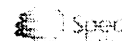
005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b94cb53d65a87a9769d50b967d2dd0d55c2b46b021ddc46c66499556858ebd4d24f1191ffe44c3cbb497d1c2004da3bec069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 4.848.697,74	R\$ 2.812.706,04
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 4.458.292,25	R\$ 2.334.160,23
DISPONÍVEL		R\$ 3.836.133,10	R\$ 158.172,61
CAIXA		R\$ 3.586.942,82	R\$ 32.243,34
CAIXA GERAL		R\$ 3.586.942,82	R\$ 32.243,34
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 78.793,03	R\$ 31.606,99
BANCO DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 63.704,94	R\$ 30.884,78
BANCO SICREDI		R\$ 15.087,09	R\$ 721,21
BRABESCO		R\$ 1,00	R\$ 1,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 170.397,25	R\$ 94.322,28
APLICAÇÕES BANCO DO BRASIL		R\$ 169.476,96	R\$ 64.240,29
APLICAÇÃO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 0,00	R\$ 27.414,67
APLICAÇÃO BANCO BRABESCO		R\$ 920,29	R\$ 1.567,32
APLICAÇÃO BANCO SICREDI		R\$ 0,00	R\$ 1.100,00
CLIENTES		R\$ 571.788,25	R\$ 117.265,13
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 571.788,25	R\$ 117.265,13
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 571.788,25	R\$ 117.265,13
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 116.866,29
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 3.612,90
ICMS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 2.968,43
PIS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 644,47
JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO		R\$ 0,00	R\$ 113.253,39
JUROS Á PROPRIAR		R\$ 0,00	R\$ 113.253,39
ESTOQUE		R\$ 50.370,90	R\$ 1.941.856,20
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 50.370,90	R\$ 1.941.856,20
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 50.370,90	R\$ 1.941.856,20
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 390.405,49	R\$ 478.545,81

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 1 de 8

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 101.254,04
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 101.254,04
CONSÓRCIO EM ANDAMENTO		R\$ 0,00	R\$ 1.254,04
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
FIANÇA JUDICIAL		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
IMOBILIZADO		R\$ 390.405,49	R\$ 377.291,77
IMÓVEIS		R\$ 375.845,41	R\$ 375.845,41
TERRENOS		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
EDIFÍCIOS		R\$ 275.845,41	R\$ 275.845,41
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 20.800,00	R\$ 20.800,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 20.800,00	R\$ 20.800,00
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R\$ (6.239,92)	R\$ (19.353,64)
(-) DEPRECIAÇÕES DE EDIFÍCIOS		R\$ 0,00	R\$ (11.033,76)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (6.239,92)	R\$ (8.319,88)
PASSIVO		R\$ 4.848.697,74	R\$ 2.812.706,04
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 2.164.427,43	R\$ 1.777.432,36
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 305.011,19	R\$ 1.652.264,42
EMPRÉSTIMOS		R\$ 305.011,19	R\$ 1.652.264,42
EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 93.139,36	R\$ 964.619,11
EMPRÉSTIMO SICREDI		R\$ 211.034,79	R\$ 687.645,31
EMPRESTIMO SICREDI- CARTAO BNDS		R\$ 837,04	R\$ 0,00
CONTROLADORA, CONTROLADAS E COLIGADAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
C S DE SANTANA 0001-87		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FARMACIAS OMEGA 0001-40		R\$ 0,00	R\$ 0,00
R L SANTANA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
C S DE SANTANA 0002-68		R\$ 0,00	R\$ 0,00
C S DE SANTANA 0003-49		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FARMACIAS OMEGA 0002-20		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FORNECEDORES		R\$ 1.697.920,46	R\$ 84.516,06
FORNECEDORES		R\$ 1.697.920,46	R\$ 84.516,06
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 1.697.920,46	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 2 de 8

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
JOSE ORLANDO DA SILVA LUBRIFICANTES - ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAZARIA DIST DE PROD FARM LTDA - ITZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INVICTA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REAL DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FDA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CENTROFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA - ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JC DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JC DISTRIBUICAO LOGISTICA IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DENTAL CREMER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUIPLEX		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACCUMED		R\$ 0,00	R\$ 0,00
R B V INDUSTRIA DE DESCARTAVEIS		R\$ 0,00	R\$ 8.453,85
DENTAL MED		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GEOLAB IND. FARMAC S/A. MATRIZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DBI COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INOVAMED		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Aroma Bem Estar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANAPOLIS PRODUTOS HOSPITALARES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Airela - Matriz		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MULTILAB LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AURAQUIMICA IND. DE MEDICAMENTOS E ALIMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ABC		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MULTILASER		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 3 de 8

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PROMEFARMA REPR COM LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TELSEG TELECOMUNICOES E SEGURANCA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO TRACY ANNE		R\$ 0,00	R\$ 20.646,65
P I FLORES KUHN ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
L G CONSTRUCOES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WERBRAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HYPOFARMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Theodoro F. Sobral e Cia Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO TINTAS DECOR - LOJA 003		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LG CONSTRUCAO ARAGUATINS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Jalles Machado S.A.		R\$ 0,00	R\$ 2.967,47
Aroma Bem Estar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SALARIS PHARMA BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HalexIstar Ind Farm S.A. - GO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Beautyplant Cosm?ticos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO SANTO ANTONIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARREFOUR COM. E IND. LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VIC PHARMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INTEGRALMEDICA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PALMED-PALMAS MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GOIAS ATACADO DISTRIBUIDOR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GDS GROW DIETARY S		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BCR - FILIAL PALMAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIPROMED		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DENTAL MED SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO MIRANDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 4 de 8

BALANÇO PATRIMONIALEntidade: **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**Período da Escrituração: **01/01/2021 a 31/12/2021**CNPJ: **11.187.037/0001-97**Número de Ordem do Livro: **3**Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
AUTO POSTO NOSSA SENHORA DE FATIMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO DU FIGUEIREDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GERMED FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HOSPFAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAVOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO STAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Com Mat M?d Hosp MACROSUL Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO POTIGUA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO TABOCAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PETROLIDER 112		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCARPACK		R\$ 0,00	R\$ 36.587,51
SHALON SUTURAS - FABRICA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROMED EQUIPAMEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNI RAPIDO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOLSA NACIONAL DE COMPRAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EYNERSTEM TECNOLOGIA EM SISTEMAS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE PALMAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOSE OSVALDO DE OLIVEIRA EIRELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LOCALIZA RENT A CAR SA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOLSA DE LICITACOES E LEILOES DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LICITANET LICITACOES ELETRONICAS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIAC SISTEMAS INTEGRADOS DE AUTOMACAO COMERCIAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONTABILIDADE BORGES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BAUMGRATZ COMERCIO E LOCACAO DE VEICULOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
A.L.H. PARTICIPACOES EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANTAS & CAVALCANTE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS-BBM		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAGSEGURO INTERNET LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO TOCANTINS		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 5 de 8

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
REN SOFTWARE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCO SOFISA S.A.		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSTA ASSUNCAO DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO PEDRO AFONSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MISSNER & MISSNER LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Olmed		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO LIMA		R\$ 0,00	R\$ 15.860,58
ACE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO QUATRO RODAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ASFER INDUSTRIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IBF XEREM		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILIAL - SANTA CATARINA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOM PRECO MEDICAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO IPANEMA III		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TACO TESTE BATERIAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BELFAR EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Prati, Donaduzzi E Cia Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Casa Brauna - Materiais Para Construção		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Kolplast		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MULTIPEL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO FLOR DO NORTE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATULAB LAB		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FARMATEX DO BRASIL S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO POSTO MOURAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UIATA R MOMENTE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATUFORME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATURALIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
C M HOSPITALAR S.A (BRASILIA)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MINAS PETRO COLINAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO CENTRAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 6 de 8

BALANÇO PATRIMONIALEntidade: **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA**

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
NATURAL ERVAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FAMA INFORMATICA - SPED FISCAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JC MATRIZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Auto Posto Japao		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PNEUS DO BICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CDS CADEIRA DE RODAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ND RAPIDA LOGISTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 127.885,46	R\$ 1.603,76
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 127.885,46	R\$ 1.603,76
ICMS A RECOLHER		R\$ 97.477,01	R\$ 1.603,76
IRRF A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS A RECOLHER		R\$ 2.318,34	R\$ 0,00
COFINS A RECOLHER		R\$ 10.678,41	R\$ 0,00
CRF A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL A RECOLHER		R\$ 5.648,10	R\$ 0,00
IRPJ A RECOLHER		R\$ 9.413,49	R\$ 0,00
FDE-FUNDO DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO		R\$ 2.350,11	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 29.310,32	R\$ 39.048,12
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 7.560,38	R\$ 8.999,85
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 7.560,38	R\$ 8.999,85
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 5.761,23	R\$ 1.192,98
INSS A RECOLHER		R\$ 2.525,72	R\$ 473,03
FGTS A RECOLHER		R\$ 3.235,51	R\$ 719,95
PROVISÕES		R\$ 15.988,71	R\$ 28.855,29
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 12.048,78	R\$ 8.108,43
PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 8.108,43
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 2.972,10	R\$ 4.594,81
INSS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 2.310,91
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 967,83	R\$ 1.616,50
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º		R\$ 0,00	R\$ 648,67

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 7 de 8

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SALÁRIO			
PROVISÃO 1/3 DE FÉRIAS		R\$ 0,00	R\$ 2.490,89
PROVISÃO DE INSS SOBRE 1/3 DE FÉRIAS		R\$ 0,00	R\$ 762,59
PROVISÃO FGTS SOBRE 1/3 DE FÉRIAS		R\$ 0,00	R\$ 214,06
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 4.300,00	R\$ 0,00
CONTAS A PAGAR		R\$ 4.300,00	R\$ 0,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ 4.300,00	R\$ 0,00
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 1.682.306,72	R\$ 0,00
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 1.682.306,72	R\$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 1.033.084,39	R\$ 0,00
EMPRESTIMO CAIXA GIRO EMPRESARIAL		R\$ 1.033.084,39	R\$ 0,00
PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL		R\$ 130.250,48	R\$ 0,00
SICRED FINANCIAMENTO BNDS AUTOM		R\$ 518.971,85	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.001.963,59	R\$ 1.035.273,68
CAPITAL SOCIAL		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 501.963,59	R\$ 535.273,68
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 501.963,59	R\$ 535.273,68
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 501.963,59	R\$ 501.963,59
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO		R\$ 0,00	R\$ 33.310,09

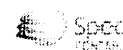
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 8 de 8

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 11.187.037/0001-97

Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

NIRE 17200337895

CNPJ 11.187.037/0001-97

Número de Ordem 3

Natureza do Livro Livro Diário

Município AUGUSTINOPOLIS

Data do arquivamento dos atos constitutivos 30/03/2021

Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária

Data de encerramento do exercício social 31/12/2021

Quantidade total de linhas do arquivo digital 32739

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Natureza do Livro Livro Diário

Número de ordem 3

Quantidade total de linhas do arquivo digital 32739

Data de inicio 01/01/2021

Data de término 31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.0 do Visualizador

Página 1 de 1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 17200337895	CNPJ 11.187.037/0001-97
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:0523217480	612994075504552321 9	18/10/2021 a 18/10/2022	Não
Procurador	05232174800	AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO:0523217480	612994075504552321 9	18/10/2021 a 18/10/2022	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

C7.F6.88.2D.FD.B2.0E.93.09.7F.36.9D.
85.23.AD.C3.4B.6F.92.8E-8

Escrutação recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 31/01/2022 às 15:00:24

EA.32.E6.94.68.17.F1.12
85.A0.C6.46.4D.63.C8.F6

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: AMARILDO DOS SANTOS CARVALHO
REGISTRO.....	: SP-164001/O-4 T-PA
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.321.748-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PARÁ, 09/02/2023 as 15:00:23.

Válido até: 10/05/2023.

Código de Controle: 636629.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
AVENIDA IMPERATRIZ Nº 515
FONE: (63) 3426-1348, saosebastiao@saude.to.gov.br

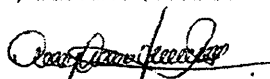
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa, **Distribuidora Ômega Ltda-ME**, estabelecida na **Rua Santos Dumond, n.º 131, bairro Centro, cidade de Augustinópolis Estado do Tocantins, CNPJ n.º 11.187.037/0001-97**, é nosso fornecedor de medicamentos, medicamentos sujeitos a controle especial da portaria 344/88, equipamentos médicos, matérias hospitalares, materiais permanente, equipamentos de informática, medicamentos injetáveis, materiais odontológicos, material laboratorial e raio-x, EPI's e teste para COVID-19, leite especiais, suplementos alimentares e alimentações especiais cumprindo sempre pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto lícito, nada tenho que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Sebastião do Tocantins, 07 de janeiro de 2021.

Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.398.887/0001-34


CAIANE NUNES FERREIRA
Sec. Municipal de Saúde

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109302701218620137834>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 109302701218620137834-1
Data: 27/01/2021 12:42:44
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC48715-8MGE;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>


Váliber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 27 de janeiro de 2021 12:43:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
AVENIDA IMPERATRIZ Nº 515
FONE: (63) 3426-1348, saosebastiao@saude.to.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa, **Distribuidora Ômega Ltda-ME**, estabelecida na **Rua Santos Dumond, n.º 131, bairro Centro, cidade de Augustinópolis Estado do Tocantins, CNPJ n.º 11.187.037/0001-97**, é nosso fornecedor de **medicamentos, medicamentos sujeitos a controle especial da portaria 344/88, equipamentos médicos, matérias hospitalares, materiais permanente, equipamentos de informática, medicamentos injetáveis, materiais odontológicos, material laboratorial e raio-x, EPI's e teste para COVID-19, leite especiais, suplementos alimentares e alimentações especiais** cumprindo sempre pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto lícito, nada tenho que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Sebastião do Tocantins, 07 de janeiro de 2021.

Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.398.887/0001-34

CAIANE NUNES FERREIRA
Sec. Municipal de Saúde

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109302701218620137834>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 109302701218620137834-1
Data: 27/01/2021 12:42:44
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC48715-8MGE;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 27 de janeiro de 2021 12:43:01 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

Av. 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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/01/2021 14:11:51 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 109302701218620137834-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7ff84423d9abd624283c4d1eebd3756ec8854a2c46f2b37e2048c392c7665a84598e697dca2c1a086ab503ee69318ad7069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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





PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

**TERMO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 017/2020 ADS-ARP
ADS-ARP Nº 001/2020**

A presente adesão a Ata de Registro de Preços visa a contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos da farmácia básica, demais medicamentos não pertencentes a farmácia básica, materiais hospitalares e odontológicos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de São Sebastião do Tocantins, em conformidade com as quantidades e especificações do Ofício acostado nos autos, que entre si fazem o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS**, e a **Empresa DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME**.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS**, doravante denominado apenas **CONTRATANTE**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no **CNPJ/MF** sob o nº **11.398.887/0001-34**, sediada na Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO, representado pelo seu Gestor Municipal, o Senhor **EDEN SAMUEL MARACAIPES MILHOMEM**, brasileiro, casado, portador do RG nº 654.608 SSP-TO e inscrito no CPF sob o nº 015.226.641-06, residente e domiciliado na Rua 07 de Setembro, nº 015, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO, e, de outro lado, **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA - ME**, inscrita sob o **CNPJ** de nº **11.187.037/0001-97** localizada na Rua Anacleto Paulino da Silva, S/N, Lote 014, Portal do Sul – Augustinópolis – TO, CEP: 77.960-000, designado simplesmente **CONTRATADO** neste ato representado por **RICARDO LOPES SANTANA**, brasileiro, solteiro, Sócio Administrador, portador do RG de nº 885.475 SSP/TO, CPF: 019.076.901-74 de acordo com a representação legal que lhe é outorgada resolvem celebrar o presente Contrato, albergado na Lei nº 8.666/93, art Art. 15, inciso II, c/c Art 22 e ss do Decreto 7.892/2013, Lei nº 10.520/02, resultante do **PREGÃO PRESENCIAL N.º 033/2019, realizada pela Fundo Municipal de Saúde de Angico**, conforme as seguintes cláusulas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

A presente adesão a Ata de Registro de Preços visa contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos da farmácia básica, demais medicamentos não pertencentes a farmácia básica, materiais hospitalares e odontológicos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de São Sebastião do Tocantins, em conformidade com as quantidades e especificações do Ofício acostado nos autos.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOCUMENTAÇÃO CONTRATUAL



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

Ficam fazendo parte integrante deste contrato, para todos os fins e efeitos legais, os ofícios acostados nos autos, bem como os orçamentos que figuram a vantajosidade do objeto em interesse, aos quais se vinculam ao presente.

Parágrafo único - DOS TERMOS ADITIVOS

Serão incorporados a este contrato, mediante termos aditivos, quaisquer modificações que venham a ser necessárias durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pela **CONTRATADA** e alterações nos projetos, especificações, prazos ou normas gerais de serviços do **CONTRATANTE**, bem como eventuais acréscimos, dentro dos limites estabelecidos em lei.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

O valor total do contrato a preço fixo e sem reajuste é de **R\$ 601.600,10 (Seiscentos e um mil seiscentos reais e dez centavos)** os pagamentos ocorrerão de acordo com a apresentação e aprovação dos produtos pertinentes às etapas de pedidos e solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Acetobrofilina 5 mg/mL	Xarope	100	R\$ 3,39	R\$ 339,00
2	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3 +3 mg/mL	Suspensão injetável	150	R\$ 11,67	R\$ 1.750,50
3	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg/mL	Suspensão injetável	100	R\$ 16,46	R\$ 1.646,00
4	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg	Comprimido	500	R\$ 1,78	R\$ 890,00
5	Acetazolamida 250 mg	Comprimido	150	R\$ 0,31	R\$ 46,50
6	Acetilcisteína 600 mg/5g	Granulado	150	R\$ 3,08	R\$ 462,00
7	Aciclovir 50 mg/g	Creme	30	R\$ 13,06	R\$ 391,80
8	Aciclovir 200 mg	Comprimido	200	R\$ 0,88	R\$ 176,00
9	Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,04	R\$ 400,00
10	Ácido ascórbico 100 mg/mL	Solução injetável	1.500	R\$ 2,28	R\$ 3.420,00
11	Ácido fólico 5 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
12	Ácido graxos essenciais 100 mL	Solução	100	R\$ 23,16	R\$ 2.316,00
13	Ácido tranexâmico 250 mg	Comprimido	500	R\$ 0,55	R\$ 275,00
14	Ácido tranexâmico 50 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 2,90	R\$ 870,00
15	Ácido valproico 250 mg	Cápsula	500	R\$ 0,28	R\$ 140,00
16	Ácido valproico 500 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,89	R\$ 890,00
17	Ácido valproico 50 mg/mL	Xarope	20	R\$ 16,27	R\$ 325,40
18	Albendazol 40 mg/mL	Suspensão oral	500	R\$ 1,90	R\$ 950,00
19	Albendazol 400 mg	Comprimido	2.000	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00
20	Alendronato de sódio 70 mg	Comprimido	500	R\$ 2,78	R\$ 1.390,00
21	Alopurinol 100 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,22	R\$ 330,00
22	Alopurinol 300 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,87	R\$ 870,00
23	Aminofilina 100 mg	Comprimido	500	R\$ 0,29	R\$ 145,00
24	Amoxicilina 500 mg	Cápsula	5.000	R\$ 0,29	R\$ 1.450,00
25	Amoxicilina 50 mg/mL	Pó para suspensão oral	800	R\$ 6,99	R\$ 5.592,00
26	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 mg + 125 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,78	R\$ 1.780,00
27	Amoxicilina + clavulanato de potássio 50 mg/mL + 12,5 mg/mL	Suspensão oral	50	R\$ 51,01	R\$ 2.550,50
28	Atenolol 25 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
29	Atenolol 50 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
30	Atenolol 100 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,10	R\$ 300,00
31	Azitromicina 500 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,81	R\$ 1.215,00
32	Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI	Pó para suspensão injetável	300	R\$ 14,45	R\$ 4.335,00
34	Benzoilmetronidazol 40 mg/mL	Suspensão oral	150	R\$ 16,05	R\$ 2.407,50
35	Besilato de Anlodipino 10 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,26	R\$ 650,00
36	Besilato de Anlodipino 5 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,25	R\$ 625,00
37	Bicarbonato de sódio 8,4% 250 mL	Solução injetável	150	R\$ 4,20	R\$ 630,00



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

38	Brinzolamida 10 mg/mL	Suspensão oftálmica	20	R\$ 79,39	R\$ 1.587,80
39	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/mL	Solução inalatória	50	R\$ 1,75	R\$ 87,50
40	Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose	Solução para inalação nasal	30	R\$ 1,75	R\$ 52,50
41	Bromidrato de fenoterol 5 mg/mL	Solução inalante	50	R\$ 2,67	R\$ 133,50
42	Bromoprida 5 mg/mL	Solução injetável	250	R\$ 1,97	R\$ 492,50
43	Budesonida 32 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 28,11	R\$ 140,55
44	Budesonida 50 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 51,20	R\$ 256,00
45	Budesonida 64 mcg	Aerossol nasal	5	R\$ 57,02	R\$ 285,10
46	Butilbrometo de escopolamina 20 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 1,68	R\$ 336,00
47	Butilbrometo de escopolamina + Dipirona sódica 4 mg/mL + 500 mg/mL	Solução injetável	500	R\$ 3,12	R\$ 1.560,00
48	Captopril 25 mg	Comprimido	15.000	R\$ 0,04	R\$ 600,00
49	Captopril 50 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,06	R\$ 300,00
50	Carbamazepina 200 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
51	Carbamazepina 400 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
52	Carbamazepina 20 mg/mL	Suspensão oral	100	R\$ 12,40	R\$ 1.240,00
53	Carbonato de cálcio 1.250 mg	Comprimido	150	R\$ 7,11	R\$ 1.066,50
54	Carbonato de lítio 300 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,26	R\$ 650,00
55	Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral	5	R\$ 28,00	R\$ 140,00
56	Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
57	Carvedilol 6,25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,32	R\$ 480,00
58	Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 1,31	R\$ 1.965,00
59	Carvedilol 25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 1,55	R\$ 2.325,00
60	Cefalexina 500 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,76	R\$ 760,00
61	Cefalexina 50 mg/mL	Suspensão oral	50	R\$ 11,27	R\$ 563,50
62	Ceftriaxona 1 g	Pó para solução injetável	50	R\$ 11,69	R\$ 584,50
63	Cetoconazol 20 mg/g	Xampu	10	R\$ 20,23	R\$ 202,30
64	Cetoconazol 20 mg/g	Creme	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
65	Cianocobalamina 1.000 mcg	Solução injetável	50	R\$ 8,72	R\$ 436,00
66	Cinazina 25 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,16	R\$ 320,00
67	Cinazina 75 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,10	R\$ 200,00
68	Claritromicina 500 mg	Comprimido	150	R\$ 9,52	R\$ 1.428,00
69	Claritromicina 50 mg/mL	Suspensão oral	30	R\$ 2,81	R\$ 84,30
70	Clonazepam 2,5 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 6,44	R\$ 322,00
71	Clonazepam 0,5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,23	R\$ 345,00
72	Clonazepam 2 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,22	R\$ 330,00
73	Cloranfenicol 250 mg	Cápsulas	1.000	R\$ 7,28	R\$ 7.280,00
74	Cloreto de ambroxol 3 mg/mL	Xarope	500	R\$ 2,90	R\$ 1.450,00
75	Cloreto de potássio 19,1%	Solução injetável	400	R\$ 24,24	R\$ 9.696,00
76	Cloreto de sódio 0,9%	Solução nasal	20	R\$ 4,67	R\$ 93,40
77	Cloreto de sódio 0,9% 100 mL	Solução injetável	500	R\$ 15,61	R\$ 7.805,00
78	Cloreto de sódio 0,9% 500 mL	Solução injetável	500	R\$ 5,60	R\$ 2.800,00
79	Cloridrato de amiodarona 50 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 0,49	R\$ 49,00
80	Cloridrato de amiodarona 200 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,62	R\$ 620,00
81	Cloridrato de amitriptilina 25 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,27	R\$ 810,00
82	Cloridrato de amitriptilina 75 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,48	R\$ 720,00
83	Cloridrato de Biperideno 2 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,32	R\$ 1.280,00
84	Cloridrato de Biperideno 4 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,32	R\$ 1.280,00
85	Cloridrato de ciprofloxacina 500 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00
86	Cloridrato de clindamicina 300 mg	Cápsula	2.000	R\$ 0,28	R\$ 560,00
87	Cloridrato de clomipramina 10 mg	Comprimido	500	R\$ 0,52	R\$ 260,00
88	Cloridrato de clomipramina 25 mg	Comprimido	500	R\$ 1,40	R\$ 700,00
89	Cloridrato de clorpromazina 40 mg/mL	Solução oral	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
90	Cloridrato de clorpromazina 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 9,20	R\$ 920,00
91	Cloridrato de clorpromazina 25 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
92	Cloridrato de clorpromazina 100 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
93	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 3,75	R\$ 375,00
94	Cloridrato de dopamina 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 1,22	R\$ 122,00
95	Cloridrato de fluoxetina 20 mg	Cápsula	1.500	R\$ 0,48	R\$ 720,00
96	Cloridrato de hidralazina 50 mg	Comprimido	200		R\$ 86,00



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

				R\$ 0,43	
97	Cloridrato de lidocaína 20 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 3,74	R\$ 748,00
98	Cloridrato de lidocaína 20 mg/g	Gel	150	R\$ 7,17	R\$ 1.075,50
99	Cloridrato de lidocaína + hemitartrato de epinefrina 2% + 1:200.000	Solução injetável	30	R\$ 64,28	R\$ 1.928,40
100	Cloridrato de metformina 500 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,19	R\$ 475,00
101	Cloridrato de metformina 850 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,22	R\$ 1.100,00
102	Cloridrato de metoclopramida 10 mg	Comprimido	500	R\$ 0,11	R\$ 55,00
103	Cloridrato de metoclopramida 4 mg/mL	Solução oral	300	R\$ 1,23	R\$ 369,00
104	Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL	Solução injetável	250	R\$ 2,37	R\$ 592,50
105	Cloridrato de ondasetrona 4 mg	Comprimido	250	R\$ 3,29	R\$ 822,50
106	Cloridrato de ondasetrona 8 mg	Comprimido	500	R\$ 6,46	R\$ 3.230,00
107	Cloridrato de paroxetina 20 mg	Comprimido	500	R\$ 4,41	R\$ 2.205,00
108	Cloridrato de pilocarpina 20 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 19,38	R\$ 581,40
109	Cloridrato de piridoxina 40 mg	Comprimido	300	R\$ 1,23	R\$ 369,00
110	Cloridrato de prometazina 25 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
111	Cloridrato de prometazina 25 mg/mL	Solução injetável	150	R\$ 3,99	R\$ 598,50
112	Cloridrato de propranolol 40 mg	Comprimido	12.000	R\$ 0,04	R\$ 480,00
113	Cloridrato de propranolol 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,04	R\$ 40,00
114	Cloridrato de protamina 10 mg/ml	Solução injetável	100	R\$ 0,70	R\$ 70,00
115	Cloridrato de ranitidina 25 mg/mL	Solução injetável	500	R\$ 1,15	R\$ 575,00
116	Cloridrato de ranitidina 150 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
117	Cloridrato de ranitidina 15 mg/mL	Xarope	50	R\$ 34,40	R\$ 1.720,00
118	Cloridrato de tiamina 300 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
119	Cloridrato de tioridazina 100 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,83	R\$ 1.830,00
120	Cloridrato de verapamil 80 mg	Comprimido	200	R\$ 8,30	R\$ 1.660,00
121	Colagenase + cloranfenicol 0,6 UI + 10 mg/g	Pomada	50	R\$ 31,89	R\$ 1.594,50
122	Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 16,02	R\$ 801,00
123	Dexametasona 1 mg/g	Crema	500	R\$ 1,60	R\$ 800,00
124	Dexametasona 1 mg/g	Pomada oftálmica	100	R\$ 6,46	R\$ 646,00
125	Dexametasona 1 mg/mL	Suspensão oftálmica	30	R\$ 11,01	R\$ 330,30
126	Dexametasona 4 mg	Comprimido	250	R\$ 0,23	R\$ 57,50
127	Dexametasona 0,1 mg/mL	Elixir	500	R\$ 2,16	R\$ 1.080,00
128	Diazepam 5 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 1,68	R\$ 504,00
129	Diazepam 5 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,08	R\$ 80,00
130	Diazepam 10 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,08	R\$ 400,00
131	Digliconato de clorexidina 2%	Solução para uso tópico	10	R\$ 51,59	R\$ 515,90
132	Diclofenaco potássico 75 mg/3ml	Solução injetável	500	R\$ 1,43	R\$ 715,00
133	Diclofenaco potássico 50 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,09	R\$ 135,00
134	Diclofenaco sódico 75 mg/3ml	Solução injetável	500	R\$ 1,43	R\$ 715,00
135	Diclofenaco sódico 50 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,09	R\$ 270,00
136	Digoxina 0,25 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,10	R\$ 500,00
137	Dinitrato de isossorbida 5 mg	Comprimido sublingual	100	R\$ 0,20	R\$ 20,00
138	Dipirona sódica 500 mg/mL	Solução injetável	1.000	R\$ 0,92	R\$ 920,00
139	Dipirona sódica 500 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,14	R\$ 210,00
140	Dipirona sódica 500 mg/mL	Solução oral	500	R\$ 1,51	R\$ 755,00
141	Dipropionato de beclometasona 50 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 44,74	R\$ 223,70
142	Dipropionato de beclometasona 200 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 72,97	R\$ 364,85
143	Dipropionato de beclometasona 400 mcg/dose	Pó para inalação oral	5	R\$ 79,62	R\$ 398,10
144	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol 50 + 5 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 9,39	R\$ 1.878,00
145	Epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 19,11	R\$ 1.911,00
146	Espiramicina 500 mg	Comprimido	500	R\$ 2,01	R\$ 1.005,00
147	Espironolactona 25 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,65	R\$ 975,00
148	Espironolactona 100 mg	Comprimido	500	R\$ 0,70	R\$ 350,00
149	Estrogênios conjugados 0,3 mg	Comprimido	30	R\$ 143,85	R\$ 4.315,50
150	Etinilestradiol + levonorgestrel 0,03 + 0,15 mg	Comprimidos	5.000	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00
151	Fenitoína sódica 100 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,22	R\$ 880,00
152	Fenobarbital 40 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 9,02	R\$ 451,00
153	Fenobarbital 100 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,21	R\$ 525,00
154	Fenobarbital 100 mg/mL	Solução injetável	200	R\$ 2,30	R\$ 460,00

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

155	Finasterida 5 mg	Comprimido	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
156	Fitomenadiona 10 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 1,90	R\$ 570,00
157	Fluconazol 150 mg	Cápsula	2.500	R\$ 0,55	R\$ 1.375,00
158	Flumazenil 0,1 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 3,66	R\$ 366,00
159	Folinato de cálcio 15 mg	Comprimido	200	R\$ 2,57	R\$ 514,00
160	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/mL	Solução injetável	1.500	R\$ 1,70	R\$ 2.550,00
161	Fosfato sódico de prednisolona 1 mg/mL	Solução oral	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50
162	Fosfato sódico de prednisolona 3 mg/mL	Solução oral	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50
163	Furosemida 40 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,06	R\$ 300,00
164	Furosemida 10 mg/mL	Solução injetável	500	R\$ 0,98	R\$ 490,00
165	Glibenclamida 5 mg	Comprimido	20.000	R\$ 0,03	R\$ 600,00
166	Glicerol 72 mg	Supositório	30	R\$ 3,15	R\$ 94,50
167	Gliclazida 80 mg	Comprimido	300	R\$ 3,08	R\$ 924,00
168	Gliclazida 60 mg	Comprimido de liberação prolongada	300	R\$ 2,40	R\$ 720,00
169	Gliclazida 30 mg	Comprimido de liberação prolongada	300	R\$ 1,13	R\$ 339,00
170	Glicose 50 mg/mL (5%)	Solução injetável	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
171	Glicose 100 mg/mL (10%)	Solução injetável	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
172	Glicose 500 mg/mL (50%)	Solução injetável	800	R\$ 0,47	R\$ 376,00
173	Glicose 250 mg/mL (25%)	Solução injetável	800	R\$ 0,47	R\$ 376,00
174	Haloperidol 1 mg	Comprimido	300	R\$ 0,23	R\$ 69,00
175	Haloperidol 5 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,22	R\$ 550,00
176	Haloperidol 5 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
177	Haloperidol 2 mg/mL	Solução oral	30	R\$ 7,63	R\$ 228,90
178	Hemitartarato de epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 4,13	R\$ 206,50
179	Hemitartarato de norepinefrina 2 mg/mL	Solução injetável	50	R\$ 22,73	R\$ 1.136,50
180	Heparina sódica 5.000 UI/0,25mL	Solução injetável	250	R\$ 12,08	R\$ 3.020,00
181	Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,03	R\$ 300,00
182	Hidroclorotiazida 50 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,09	R\$ 90,00
183	Hidróxido de alumínio 61,5 mg/mL	Suspensão oral	300	R\$ 2,62	R\$ 786,00
184	Hidróxido de alumínio 300 mg	Comprimido	500	R\$ 0,92	R\$ 460,00
185	Hipromelose 3 mg/mL	Solução oftálmica	20	R\$ 10,24	R\$ 204,80
186	Hipromelose 5 mg/mL	Solução oftálmica	20	R\$ 10,95	R\$ 219,00
187	Ibuprofeno 300 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00
188	Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,29	R\$ 1.450,00
189	Ibuprofeno 50 mg/mL	Suspensão oral	1.500	R\$ 2,19	R\$ 3.285,00
190	Insulina humana NPH 100 UI/mL	Suspensão injetável	50	R\$ 83,88	R\$ 4.194,00
192	Insulina humana Regular 100 UI/mL	Suspensão injetável	50	R\$ 83,88	R\$ 4.194,00
193	Itraconazol 100 mg	Cápsula	500	R\$ 0,85	R\$ 425,00
194	Ivermectina 6 mg	Comprimido	200	R\$ 0,64	R\$ 128,00
195	Lactulose 667 mg/mL	Xarope	20	R\$ 29,69	R\$ 593,80
196	Levodopa + benserazida 100 mg + 25 mg	Comprimido	150	R\$ 3,66	R\$ 549,00
197	Levodopa + benserazida 200 mg + 50 mg	Comprimido	150	R\$ 3,66	R\$ 549,00
198	Levodopa + carbidopa 200 mg + 50 mg	Comprimido	150	R\$ 1,62	R\$ 243,00
199	Levonorgestrel 0,75 mg	Comprimido	150	R\$ 4,69	R\$ 703,50
200	Levonorgestrel 1,5 mg	Comprimido	300	R\$ 4,69	R\$ 1.407,00
201	Levotiroxina sódica 25 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
202	Levotiroxina sódica 50 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
203	Levotiroxina sódica 100 mcg	Comprimido	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
204	Loratadina 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,14	R\$ 140,00
205	Loratadina 1 mg/mL	Xarope	30	R\$ 5,02	R\$ 150,60
206	Losartana potássica 50 mg	Comprimido	20.000	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
207	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg	Comprimido	3.500	R\$ 0,10	R\$ 350,00
208	Maleato de dexclorfeniramina 0,4 mg/mL	Xarope	1.500	R\$ 1,92	R\$ 2.880,00
209	Maleato de enalapril 10 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,12	R\$ 480,00
210	Maleato de enalapril 20 mg	Comprimido	4.000	R\$ 0,12	R\$ 480,00
211	Maleato de timolol 2,5 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 5,49	R\$ 164,70
212	Maleato de timolol 5 mg/mL	Solução oftálmica	30	R\$ 5,49	R\$ 164,70
213	Mebendazol 100 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,13	R\$ 130,00
214	Mebendazol 20 mg/mL	Suspensão oral	500	R\$ 1,88	R\$ 940,00
215	Mesilato de doxazosina 2 mg	Comprimido	300	R\$ 0,95	R\$ 285,00
216	Mesilato de doxazosina 4 mg	Comprimido	300	R\$ 1,47	R\$ 441,00
217	Metildopa 250 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
218	Metildopa 500 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,65	R\$ 3.250,00
219	Metronidazol 100 mg/g	Gel vaginal	500	R\$ 6,37	R\$ 3.185,00
220	Metronidazol 250 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,20	R\$ 500,00



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

221	Metronidazol 400 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
222	Metronidazol 5 mg/mL	Solução injetável	30	R\$ 8,33	R\$ 249,90
223	Midazolam 2 mg/mL	Solução oral	30	R\$ 41,57	R\$ 1.247,10
224	Mononitrato de isossorbida 20 mg	Comprimido	300	R\$ 0,46	R\$ 138,00
225	Mononitrato de isossorbida 40 mg	Comprimido	300	R\$ 0,90	R\$ 270,00
226	Neomicina + bacitracina 5 UI/g + 250 mg/g	Pomada	500	R\$ 2,81	R\$ 1.405,00
227	Nifedipino 10 mg	Comprimido	300	R\$ 0,11	R\$ 33,00
228	Nifedipino 20 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,12	R\$ 240,00
229	Nistatina 100.000 UI/mL	Suspensão oral	100	R\$ 5,60	R\$ 560,00
230	Nistatina 25.000 UI/g	Creme vaginal	200	R\$ 5,91	R\$ 1.182,00
231	Nitrato de miconazol 20 mg/g	Creme vaginal	200	R\$ 4,23	R\$ 846,00
232	Nitrofurantoína 100 mg	Cápsula	200	R\$ 0,41	R\$ 82,00
233	Noretisterona 0,35 mg	Comprimido	3.000	R\$ 0,28	R\$ 840,00
234	Óleo mineral	Óleo	200	R\$ 9,31	R\$ 1.862,00
235	Omeprazol 20 mg	Cápsula	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
236	Paracetamol 500 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
237	Paracetamol 750 mg	Comprimido	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
238	Paracetamol 200 mg/mL	Solução oral	1.000	R\$ 0,73	R\$ 730,00
239	Pasta d'água	Pasta	10	R\$ 12,08	R\$ 120,80
240	Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	500	R\$ 2,21	R\$ 1.105,00
241	Permanganato de potássio 100 mg	Comprimido para uso tóxico	50	R\$ 1,77	R\$ 88,50
242	Podofilina 100 mg/mL	Solução para uso tóxico	10	R\$ 18,72	R\$ 187,20
243	Prednisona 5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,28	R\$ 420,00
244	Prednisona 20 mg	Comprimido	1.500	R\$ 0,36	R\$ 540,00
245	Propiltiouracila 100 mg	Comprimido	300	R\$ 0,76	R\$ 228,00
246	Risperidona 1 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
247	Risperidona 2 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,53	R\$ 1.060,00
248	Risperidona 3 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00
249	Risperidona 1 mg/mL	Solução oral	50	R\$ 20,88	R\$ 1.044,00
250	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
251	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral	500	R\$ 0,92	R\$ 460,00
252	Secnidazol 1000 mg	Comprimido	500	R\$ 0,84	R\$ 420,00
253	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	500	R\$ 0,12	R\$ 60,00
254	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	500	R\$ 0,18	R\$ 90,00
255	Solução glicofisiológica 500 mL	Solução injetável	300	R\$ 5,65	R\$ 1.695,00
256	Solução manitol 20% 500 mL	Solução injetável	100	R\$ 15,84	R\$ 1.584,00
257	Solução ringer + lactato	Solução injetável	100	R\$ 2,48	R\$ 248,00
258	Succinato de metoprolol 50 mg	Comprimido	150	R\$ 1,16	R\$ 174,00
259	Succinato sódico de hidrocortisona 100 mg	Pó para solução injetável	200	R\$ 6,02	R\$ 1.204,00
260	Succinato sódico de hidrocortisona 500 mg	Pó para solução injetável	200	R\$ 11,37	R\$ 2.274,00
261	Sulfadiazina de prata 10 mg/g	Creme	100	R\$ 3,97	R\$ 397,00
262	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg/mL + 8 mg/mL	Suspensão oral	250	R\$ 1,97	R\$ 492,50
263	Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,18	R\$ 450,00
264	Sulfato de atropina 0,25 mg/mL	Solução injetável	100	R\$ 0,91	R\$ 91,00
265	Sulfato de gentamicina 80 mg/2mL	Solução injetável	1.000	R\$ 1,49	R\$ 1.490,00
266	Sulfato de magnésio 10%	Solução injetável	200	R\$ 0,84	R\$ 168,00
267	Sulfato de magnésio 50%	Solução injetável	200	R\$ 0,84	R\$ 168,00
268	Sulfato de morfina 10 mg/mL	Solução injetável	300	R\$ 3,00	R\$ 900,00
269	Sulfato de salbutamol 100 mcg/dose	Aerossol oral	10	R\$ 6,48	R\$ 64,80
270	Sulfato de zinco 4 mg/mL	Xarope	10	R\$ 25,69	R\$ 256,90
271	Sulfato ferroso 5 mg/mL	Xarope	300	R\$ 2,62	R\$ 786,00
272	Sulfato ferroso 25 mg/mL	Solução oral	300	R\$ 1,86	R\$ 558,00
273	Sulfato ferroso 40 mg	Comprimido	5.000	R\$ 0,05	R\$ 250,00
274	Tartarato de metoprolol 100 mg	Comprimido	200	R\$ 1,89	R\$ 378,00
275	Travoprost 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	25	R\$ 76,85	R\$ 1.921,25
276	Tenoxicam 20 mg	Pó para suspensão injetável	150	R\$ 11,46	R\$ 1.719,00
277	Varfarina sódica 5 mg	Comprimido	300	R\$ 0,79	R\$ 237,00
278	Vitaminas do complexo B (B1,B2,B3,B5,B6)	Solução injetável	800	R\$ 1,70	R\$ 1.360,00
				VALOR TOTAL	253.015,75



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Baclofeno 10 mg	Comprimido	2.500	R\$ 0,68	R\$ 1.700,00
2	Brinzolamida + Maleato de timolol 10 + 6,8 mg/mL	Solução oftálmica	10	R\$ 106,20	R\$ 1.062,00
3	Cálcio citrato malato + colecalciferol + menaquinona + magnésio 250 mg + 5 mcg + 32,5 mcg + 32,5 mg	Comprimido	200	R\$ 1,21	R\$ 242,00
4	Cloridrato de ciclobenzaprina 5 mg	Comprimido	1.000	R\$ 0,82	R\$ 820,00
5	Cloridrato de duloxetine 30 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,20	R\$ 2.200,00
6	Cloridrato de pilocarpina 20 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 31,44	R\$ 1.572,00
7	Cloridrato de sevelamer 800 mg	Comprimido	250	R\$ 5,65	R\$ 1.412,50
8	Cloridrato de tramadol + Paracetamol 37,5 + 325 mg	Comprimido	500	R\$ 1,91	R\$ 955,00
9	Clortalidona 25 mg	Comprimido	500	R\$ 0,21	R\$ 105,00
10	Colágeno não hidrolisado 40 mg	Cápsula	300	R\$ 2,20	R\$ 660,00
11	Diosmina + hesperidina 450 + 50 mg	Comprimido	300	R\$ 2,38	R\$ 714,00
12	Enoxaparina 40 mg	Solução injetável	100	R\$ 59,08	R\$ 5.908,00
13	Mesilato de doxazosina + Finasterida 2 + 5 mg	Comprimido	1.500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
14	Montelucaste de sódio 4 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,77	R\$ 1.770,00
15	Olanzapina 10 mg	Comprimido	500	R\$ 8,61	R\$ 4.305,00
16	Pregabalina 75 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
17	Tartarato de brimonidina 2 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 47,78	R\$ 2.389,00
18	Tiamazol 10 mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,51	R\$ 1.020,00
19	Travoprost 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	50	R\$ 76,85	R\$ 3.842,50
20	Valproato de sódio + ácido valproico 300 + 500 mg	Comprimido	500	R\$ 3,29	R\$ 1.645,00
21	Valsartana + Amlodipino 320 + 10 mg	Comprimido	300	R\$ 2,35	R\$ 705,00
22	Mesilato De Doxazosina 2 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,95	R\$ 1.900,00
23	Glimeperida 2 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 0,76	R\$ 1.520,00
24	Glimeperida 4 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 1,42	R\$ 2.840,00
25	Glifage 1 G	Comprimido	2.000	R\$ 1,29	R\$ 2.580,00
26	Nimegon Met 50/1000 Mg	Comprimido	2.000	R\$ 4,11	R\$ 8.220,00
27	Moduretic 25/25	Comprimido	2.000	R\$ 0,43	R\$ 860,00
28	Janumet de 50/1000	Comprimido	2.000	R\$ 4,11	R\$ 8.220,00
29	Paco 500+30 mg	Comprimido	1.000	R\$ 1,69	R\$ 1.690,00
30	Dismino 500mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
32	Morfina 10mg	Injetavel	100	R\$ 3,03	R\$ 303,00
33	Corretal (capecitabina 500mg)	Comprimido	200	R\$ 25,80	R\$ 5.160,00
34	Diamicon MR 60 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,43	R\$ 2.430,00
35	Zolfest D hemitartrato de zolpidem 10 mg	Comprimido	1.000	R\$ 2,33	R\$ 2.330,00
36	Milgmmaa 150 mh	Comprimido	1.000	R\$ 2,20	R\$ 2.200,00
VALOR TOTAL					R\$ 83.670,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Acido Fosforico 37% 2,5ml Und	100	UND.	R\$ 11,61	R\$ 1.161,00
2	Adesivo Prime & Bond 2.1 4ml Refil	30	UND.	R\$ 85,95	R\$ 2.578,50
3	Afastador Labial	5	UND.	R\$ 14,85	R\$ 74,25
4	Agua Deionizada P/ Autoclave 5 Lts	80	GL	R\$ 13,63	R\$ 1.090,40
5	Agulha Gengival Longa Cx/50	30	CX	R\$ 58,40	R\$ 1.752,00
6	Agulhagengival Descartável	30	CX	R\$ 58,40	R\$ 1.752,00
7	Alavanca Apical	5	UND.	R\$ 74,58	R\$ 372,90
8	Alavanca Apical Jogo Adulto 3x1	5	JG	R\$ 74,58	R\$ 372,90
9	Alavanca Cirurgica Bandeirinha Esquerda E Direita	4	UND.	R\$ 74,58	R\$ 298,32
10	Alavanca Seld In Reta	10	UND.	R\$ 74,58	R\$ 745,80
11	Alcool 70%Cx C/12 Litros	6	CX	R\$ 76,91	R\$ 461,46
12	Algodão Roleta 100x1	50	PC	R\$ 3,55	R\$ 177,50
13	Alginato Hydrogum 500g	30	PC	R\$ 60,45	R\$ 1.813,50
14	Alginato Jeltrate	20	PC	R\$ 60,45	R\$ 1.209,00
15	Alveolex C/ Propolis 10gr	10	UND.	R\$ 13,63	R\$ 136,30
16	Alveolotomo	2	UND.	R\$ 54,56	R\$ 109,12
17	Amalgama 1 Porção Alloy Tv 50x1	5	CX	R\$ 123,41	R\$ 617,05
18	Amalgama 2 Porções Alloy Tv 50x1	5	CX	R\$ 126,02	R\$ 630,10
19	Anest. Citocaina 3% C/ Vaso	20	CX	R\$ 78,74	R\$ 1.574,80
20	Anest. Lidocaina 2% + Fenilefrina (Novocol 50x1)	30	CX	R\$ 58,88	R\$ 1.766,40
21	Anest. Lidocaina 3% C/Vaso	80	CX	R\$ 58,88	R\$ 4.710,40
22	Anest. Lidocaina 3% S/Vaso	20	CX	R\$ 58,14	R\$ 1.162,80
23	Anest. Mepivacaina 3% C/ Vaso	50	CX	R\$ 113,85	R\$ 5.692,50
24	Anest. Mepivacaina 3% S/Vaso	30	CX	R\$ 110,68	R\$ 3.320,40
25	Anest. Topico 12gr T. Frutti - Benzotop	15	PT	R\$ 9,09	R\$ 136,35
26	Aplicador Hidrox. Calcio	10	UND.	R\$ 4,90	R\$ 49,00



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

27	Aplicador Micro-Brush	50	UND.	R\$ 16,20	R\$ 810,00
28	Articulador Tipo Charneira	5	UND.	R\$ 50,78	R\$ 253,90
29	Autoclave	2	UND.	R\$ 4.577,00	R\$ 9.154,00
30	Babador Impermeavel 100x1 Branco	50	PCT	R\$ 11,09	R\$ 554,50
31	Bandeja 22x09x1 Cm Inox	10	UND.	R\$ 23,88	R\$ 238,80
32	Bandeja 22x12x1 Cm Inox	10	UND.	R\$ 23,88	R\$ 238,80
33	Barreira Gengival	15	UND.	R\$ 36,01	R\$ 540,15
34	Broca 1012 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
35	Broca 1013 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
36	Broca 1014 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
37	Broca 1015 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
38	Broca 1016 Diam. Esferica	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
39	Broca 1190f Diam.	50	UND.	R\$ 6,49	R\$ 324,50
40	Broca 3118 Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
41	Broca 3195 Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
42	Broca 3195f Diam.	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
43	Broca Carbide 03	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
44	Broca Carbide 04	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
45	Broca Carbide 05	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
46	Broca Carbide 06	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
47	Broca Carbide 07	10	UND.	R\$ 13,92	R\$ 139,20
48	Broca Cb6 Esf. Fg25-018 (E0123)	30	UND.	R\$ 13,92	R\$ 417,60
49	Broca Cirurgica Fg0s702	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
50	Broca Cirurgica Fg0s703	30	UND.	R\$ 6,49	R\$ 194,70
51	Broca Ponta Diamantada	70	UND.	R\$ 6,49	R\$ 454,30
52	Broca Zecrya	10	UND.	R\$ 74,80	R\$ 748,00
53	Broca Maxcut	5	UND.	R\$ 44,94	R\$ 224,70
54	Broca Minicut	5	UND.	R\$ 44,94	R\$ 224,70
55	Broqueiro 78 Furos Fg Misto	5	UND.	R\$ 44,82	R\$ 224,10
56	Brunidor Simples	6	UND.	R\$ 7,80	R\$ 46,80
57	Cabo Bisturi Inox Nº 03	10	UND.	R\$ 9,35	R\$ 93,50
58	Cabo Espelho Inox	30	UND.	R\$ 8,26	R\$ 247,80
59	Calcador	15	UND.	R\$ 12,10	R\$ 181,50
60	Câmara Para Revelação De Rx (Revelador Água Fixador)	2	UND.	R\$ 190,03	R\$ 380,06
61	Carbono P/ Articulação	50	ENV	R\$ 5,87	R\$ 293,50
62	Cera Utilidade	50	CX	R\$ 14,66	R\$ 733,00
63	Cera Periférica	6	CX	R\$ 17,48	R\$ 104,88
64	Cera 7	15	CX	R\$ 13,06	R\$ 195,90
65	Cimento Cirurgico	5	UND.	R\$ 83,94	R\$ 419,70
66	Clorexedina 0,2%	10	FR	R\$ 51,74	R\$ 517,40
67	Clorexedina 1000ml	20	FR	R\$ 51,74	R\$ 1.034,80
68	Colete Protetor	2	UND.	R\$ 146,09	R\$ 292,18
69	Colgaduras	10	UND.	R\$ 170,19	R\$ 1.701,90
70	Compressa De Gaze9 Fios 7,5x7,5 5d 500x1 Onix	200	PC	R\$ 13,25	R\$ 2.650,00
71	Cortador De Gesso Std Standard	1	UND.	R\$ 1.220,90	R\$ 1.220,90
72	Crete Dental	3000	BIS	R\$ 2,62	R\$ 7.860,00
73	Cuba Inox P/ Assepsia 09 A 10 Cm	3	UND.	R\$ 42,50	R\$ 127,50
74	Cuba De Borracha Pequena	5	UND.	R\$ 7,99	R\$ 39,95
75	Cuba De Borracha Grande	5	UND.	R\$ 8,93	R\$ 44,65
76	Cunhas De Madeira	10	PC	R\$ 27,32	R\$ 273,20
77	Cureta De Dentina	10	UND.	R\$ 33,92	R\$ 339,20
78	Cureta De Dentina	5	UND.	R\$ 33,92	R\$ 169,60
79	Cureta De Mc Call	10	JG	R\$ 64,33	R\$ 643,30
80	Cureta De Molt 2/4	5	UND.	R\$ 64,33	R\$ 321,65
81	Cureta Gracey After Five	5	UND.	R\$ 64,33	R\$ 321,65
82	Descolador De Molt	3	UND.	R\$ 89,03	R\$ 267,09
83	Discos De Polimento De Resina	15	UND.	R\$ 143,76	R\$ 2.156,40
84	Envelope Auto Selante90 X 260 Mm 100x1	15	PC	R\$ 63,85	R\$ 957,75
85	Escavador	10	UND.	R\$ 9,58	R\$ 95,80
86	Escova Dental Adulto	2.000	UND.	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
87	Escova Dental Infantil	2.000	UND.	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
88	Escova Robson Ca Plana Brc Avulsa	70	UND.	R\$ 2,61	R\$ 182,70
89	Esculpidor Hollembach 3s	12	UND.	R\$ 10,87	R\$ 130,44
90	Esculpidor Lecron Nº 5	3	UND.	R\$ 10,87	R\$ 32,61
91	Espatula De Resina	20	UND.	R\$ 73,10	R\$ 1.462,00
92	Espatula Nº 24	5	UND.	R\$ 73,10	R\$ 365,50
93	Espatula Nº 31	3	UND.	R\$ 73,10	R\$ 219,30

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

94	Espelho Clínico Nº 05	30	UND.	R\$ 6,19	R\$ 185,70
95	Espelho Para Orientação	3	UND.	R\$ 28,21	R\$ 84,63
96	Eugenol	20	FR	\$ 18,71	R\$ 374,20
97	Evidenciador De Placa	50	UND.	R\$ 16,10	R\$ 805,00
98	Filme P/ Raio-X Ad Cx/100	10	CX	R\$ 346,81	R\$ 3.468,10
99	Filme P/ Raio-X Inf Cx/100	10	CX	R\$ 232,12	R\$ 2.321,20
100	Fio Seda Pta 3-0 C/Ag. ½ E 1,7cm 24x1	30	CX	R\$ 40,54	R\$ 1.216,20
101	Fio De Nylon 3-0 C/Ag. ½ E 1,7cm	30	CX	R\$ 40,54	R\$ 1.216,20
102	Fio Dental 25m	2.000	UND.	R\$ 2,35	R\$ 4.700,00
103	Fita Adesiva 19mm X 30m	30	UND.	R\$ 6,37	R\$ 191,10
104	Fita Para Autoclave	20	UND.	R\$ 6,40	R\$ 128,00
105	Fixador E Revelador/ Raio-X 3 Lt	10	FR	R\$ 226,06	R\$ 2.260,60
106	Fluor Gel	30	FR	R\$ 7,42	R\$ 222,60
107	Forceps Nº18r	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
108	Forceps Adulto Nº 16	10	UND.	R\$ 92,84	R\$ 928,40
109	Forceps Adulto Nº121	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
110	Forceps Infantil Nº16	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
111	Forceps Nº150	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
112	Forceps Nº151	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
113	Forceps Nº17	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
114	Forceps Nº18l	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
115	Forceps Nº65	5	UND.	R\$ 92,84	R\$ 464,20
116	Forceps Nº69	3	UND.	R\$ 92,84	R\$ 278,52
117	Fotopolimerizador	3	UND.	R\$ 915,87	R\$ 2.747,61
118	Gesso Tipo I 1kg	60	PC	R\$ 10,24	R\$ 614,40
119	Gesso Tipo II 1 Kg	50	PC	R\$ 10,24	R\$ 512,00
120	Gesso Tipo Iv	50	PC	R\$ 10,24	R\$ 512,00
121	Isolante Para Gesso 1lt	5	LT	R\$ 13,06	R\$ 65,30
122	Hemospon Esponja	50	CX	R\$ 44,20	R\$ 2.210,00
123	Hidroxido De Calcio Hydro C 13gr	30	CX	R\$ 43,16	R\$ 1.294,80
124	Hidroxido De Calcio Pa 10gr (Hidroxil)	20	UND.	R\$ 7,55	R\$ 151,00
125	Ionômero De Vidro Restaurador E Forrador	20	UND.	R\$ 50,73	R\$ 1.014,60
126	Jato De Bicarbonato	1	UND.	R\$ 290,05	R\$ 290,05
127	Kit Broca Acabamento	10	KIT	R\$ 63,94	R\$ 639,40
128	Kit Clareador Whiteness Hp - Fgm	3	KIT	R\$ 159,33	R\$ 477,99
129	Kit Silicona Condensação	5	KIT	R\$ 242,88	R\$ 1.214,40
130	Lamina De Bisturi Aço Carbono Nº 15100x1	10	CX	R\$ 32,09	R\$ 320,90
131	Lima Seldin P/ Osso Nº12	2	UND.	R\$ 28,10	R\$ 56,20
132	Limas Endodônticas	20	UND.	R\$ 28,10	R\$ 562,00
133	Líquido Para Resina Termopolimerizável	15	LT	R\$ 90,08	R\$ 1.351,20
134	Líquido Para Resina Autopolimerizável	15	LT	R\$ 90,08	R\$ 1.351,20
135	Luva Cirúrgica Estéril	20	UND.	R\$ 1,89	R\$ 37,80
136	Luva De Procedimento Descartável	150	UND.	R\$ 24,48	R\$ 3.672,00
137	Luva Latex P/ Proced. Tam. G 100x1	50	CX	R\$ 24,48	R\$ 1.224,00
138	Luva Latex P/ Proced. Tam. M 100x1	100	UND.	R\$ 24,48	R\$ 2.448,00
139	Luva Latex P/ Proced. Tam. P 100x1	100	UND.	R\$ 24,48	R\$ 2.448,00
140	Luva Latex P/ Proced. Tam. Xp 100x1	25	CX	R\$ 24,48	R\$ 612,00
141	Mascara Cirúrgica Descartável	25	CX	R\$ 7,14	R\$ 178,50
142	Matriz De Aço 0.05 X 5 X 0,5	15	UND.	R\$ 2,71	R\$ 40,65
143	Matriz De Aço 0.05 X 7 X 0,5	15	UND.	R\$ 2,61	R\$ 39,15
144	Micromotor Kavo	2	UND.	R\$ 887,45	R\$ 1.774,90
145	Micromotor Handpiece & Control Base	1	UND.	R\$ 831,40	R\$ 831,40
146	Motor Para Polimento 220v	1	UND.	R\$ 545,48	R\$ 545,48
147	Moldeira Mista P,M,G Cx/100	20	CX	R\$ 65,73	R\$ 1.314,60
148	Mufla Latão Nº 6	15	UND.	R\$ 140,50	R\$ 2.107,50
149	Negatoscópio	2	UND.	R\$ 541,90	R\$ 1.083,80
150	Obturador Provisorio	20	UND.	R\$ 18,70	R\$ 374,00
151	Oculos De Proteção Individual	5	UND.	R\$ 7,97	R\$ 39,85
152	Oleo Lub. 200ml Uni Splay A/B	12	FR	R\$ 83,32	R\$ 999,84
153	Otosilase	20	FR	R\$ 16,13	R\$ 322,60
154	Oxido De Zinco	30	FR	R\$ 12,32	R\$ 369,60
155	Papel Grau Cirúrgico 100mmx100m	7	RL	R\$ 112,85	R\$ 789,95
156	Papel Grau Cirúrgico 120mmx100m	12	RL	R\$ 126,81	R\$ 1.521,72
157	Papel Grau Cirúrgico 150mmx100m	15	RL	R\$ 131,22	R\$ 1.968,30
158	Papel Grau Cirúrgico 200mmx100m	5	RL	R\$ 135,71	R\$ 678,55
159	Papel Grau Cirúrgico 300mmx100m	7	RL	R\$ 154,43	R\$ 1.081,01
160	Paramonoclorafenicol	5	UND.	R\$ 24,98	R\$ 124,90



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

161	Pasta Profilatica 90gr T.Frutti	20	BIS	R\$ 10,97	R\$ 219,40
162	Peça Reta	2	UND.	R\$ 24,25	R\$ 48,50
163	Pedra Pomes 100g	10	FR	R\$ 11,18	R\$ 111,80
164	Pinça Para Algodão	10	UND.	R\$ 20,69	R\$ 206,90
165	Pinça Miller P/ Carbono	7	UND.	R\$ 26,43	R\$ 185,01
166	Pincel Kgbrush Fino 100x1	15	CX	R\$ 16,20	R\$ 243,00
167	Placa De Vidro	3	UND.	R\$ 9,78	R\$ 29,34
168	Pontas Kit Sil. Enhance Sortidas 7x1	15	KT	R\$ 134,87	R\$ 2.023,05
169	Pontas Ultrassônicas	4	UND.	R\$ 207,47	R\$ 829,88
170	Porta Agulha Mathie 14cm	5	UND.	R\$ 76,79	R\$ 383,95
171	Porta Algodão	5	UND.	R\$ 76,79	R\$ 383,95
172	Porta Matriz Tofflemire	2	UND.	R\$ 41,93	R\$ 83,86
173	Porta Mayo Hegar	10	UND.	R\$ 31,43	R\$ 314,30
174	Posicionadores Para Pelicula De Rx	2	UND.	R\$ 84,26	R\$ 168,52
175	Pote Dappen	10	UND.	R\$ 17,76	R\$ 177,60
176	Pote Paladon	5	UND.	R\$ 16,17	R\$ 80,85
177	Prensa De Cocção	3	UND.	R\$ 55,38	R\$ 166,14
178	Prensa Hidraulica	1	UND.	R\$ 653,82	R\$ 653,82
179	Protetor De Tireóide Radiológico	1	UND.	R\$ 226,99	R\$ 226,99
180	Resina Charisma A3	15	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.158,45
181	Resina 3 M Z 100 Cor A3	40	UND.	R\$ 77,23	R\$ 3.089,20
182	Resina Autopolimerizável P6	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
183	Resina Termopolimerizável P6	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
184	Resina Charisma A2	15	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.158,45
185	Resina Flow A3	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
186	Resina 3m Z 250 A3	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
187	Resina 3m Z 250 A3,5	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
188	Resina Flow A 3,5	20	UND.	R\$ 77,23	R\$ 1.544,60
189	Revelador P/ Raio-X	15	FR	R\$ 226,53	R\$ 3.397,95
190	Seladora	3	UND.	R\$ 360,59	R\$ 1.081,77
191	Seringa Carpule C/ Refluxo	15	UND.	R\$ 74,05	R\$ 1.110,75
192	Seringa Carpule S/ Refluxo	10	UND.	R\$ 74,05	R\$ 740,50
193	Sindesmotomo Nº1	3	UND.	R\$ 8,50	R\$ 25,50
194	Solução Hemostatica Hemostop	20	FR	R\$ 76,55	R\$ 1.531,00
195	Sonda Exploradora Nº 5	10	UN	R\$ 21,63	R\$ 216,30
196	Sugador Cirurgico	40	CX	R\$ 45,68	R\$ 1.827,20
197	Sugador Desc. 40x1 Colorido	30	PC	R\$ 6,48	R\$ 194,40
198	Tesoura Cirurgica Reta Ou Curva	10	UN	R\$ 13,92	R\$ 139,20
199	Tira De Poliéster Transparente	10	PC	R\$ 2,06	R\$ 20,60
200	Tira De Poliéster Para Polimento E Acabamento Em Resina	5	PC	R\$ 2,06	R\$ 10,30
201	Tira De Lixa Abrasiva	10	PC	R\$ 6,38	R\$ 63,80
202	Touca Sanfona Descartável	50	CX	R\$ 8,12	R\$ 406,00
203	Turbina Extra Torque 605 C Kavo	3	UND.	R\$ 728,83	R\$ 2.186,49
204	Vaselina Solida	10	UND.	R\$ 8,36	R\$ 83,60
205	Vibrador De Gesso Bivolt	1	UND.	R\$ 355,16	R\$ 355,16
206	Germirio 1000ml	50	UND.	R\$ 9,96	R\$ 498,00
VALOR TOTAL					R\$ 182.986,79

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Abaixador de língua	Pacote com 100 unidades	25	R\$ 4,60	R\$ 115,00
2	Água para autoclave 5 l	Unidade	30	R\$ 13,58	R\$ 407,40
3	Água para injetáveis	Ampola 10 mL	1.500	R\$ 0,36	R\$ 540,00
4	Agulha hipodérmica 25 x 0,8	Caixa com 100 unidades	100	R\$ 10,26	R\$ 1.026,00
5	Agulha hipodérmica 25 x 0,7	Caixa com 100 unidades	50	R\$ 10,26	R\$ 513,00
6	Agulha hipodérmica 13 x 0,45	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 10,26	R\$ 1.539,00
7	Álcool etílico 70%	Gel	15	R\$ 7,65	R\$ 114,75
8	Álcool etílico 70%	Solução 1000 mL	250	R\$ 6,80	R\$ 1.700,00
9	Algodão hidrofílico 500 g	Unidade	30	R\$ 11,81	R\$ 354,30
10	Atadura 20 cm	Unidade	300	R\$ 9,30	R\$ 2.790,00
11	Atadura 10 cm	Unidade	300	R\$ 6,67	R\$ 2.001,00
12	Bolsa coletora de urina sistema fechado	Unidade	30	R\$ 4,50	R\$ 135,00
13	Bolsa para colostomia com karaia	Unidade	50	R\$ 23,51	R\$ 1.175,50
14	Bolsa para colostomia simples	Unidade	25	R\$ 5,74	R\$ 143,50

Avenida Imperatriz, nº 515, Centro – São Sebastião do Tocantins – TO - CNPJ: 00.766.733/0001-31



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

15	Cateter intravenoso nº 22 G	Caixa com 100 unidades	10	R\$ 144,79	R\$ 1.447,90
16	Cateter intravenoso nº 24 G	Caixa com 100 unidades	10	R\$ 144,79	R\$ 1.447,90
17	Cateter para oxigênio tipo óculos	Unidade	15	R\$ 144,79	R\$ 2.171,85
18	Compressa de gazes	Pacote com 10 unidades	800	R\$ 4,50	R\$ 3.600,00
19	Compressa de gazes tipo queijo	Unidade	10	R\$ 46,76	R\$ 467,60
20	Curativo tipo band-aid	Unidade	500	R\$ 0,83	R\$ 415,00
21	Descarpac 20 l	Unidade	50	R\$ 10,68	R\$ 534,00
22	Dispositivo de infusão intravenosa nº 21	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
23	Dispositivo de infusão intravenosa nº 23	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
24	Dispositivo de infusão intravenosa nº 25	Caixa com 100 unidades	15	R\$ 23,44	R\$ 351,60
25	Equipo polifix	Unidade	500	R\$ 1,99	R\$ 995,00
26	Equipo macrogotas	Unidade	500	R\$ 1,99	R\$ 995,00
27	Equipo microgotas	Unidade	300	R\$ 1,99	R\$ 597,00
28	Esfigmomanômetro completo	Unidade	20	R\$ 96,66	R\$ 1.933,20
29	Esparadrapo 10 cm X 4,5 m	Unidade	100	R\$ 8,61	R\$ 861,00
30	Fio agulhado nylon 2-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
31	Fio agulhado nylon 3-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
32	Fio agulhado nylon 4-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
33	Fio agulhado nylon 5-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
34	Fio agulhado nylon 6-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 40,01	R\$ 400,10
35	Fio catgut simples 3-0	Caixa com 24 unidades	10	R\$ 115,45	R\$ 1.154,50
36	Fita indicadora para autoclave	Unidade	50	R\$ 6,38	R\$ 319,00
37	Fita microporosa 10 cm x 4,5 m	Unidade	50	R\$ 9,55	R\$ 477,50
38	Fralda descartável adulto tamanho M	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
39	Fralda descartável adulto tamanho G	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
40	Fralda descartável infantil tamanho G	Unidade	150	R\$ 2,11	R\$ 316,50
41	Gel lubrificante	Sachê de 5g	250	R\$ 2,11	R\$ 527,50
42	Gel condutor 3 litros	Pacote	3	R\$ 32,37	R\$ 97,11
43	Gliconato de clorexidina 2%	Solução degermante	10	R\$ 51,74	R\$ 517,40
44	Glicômetro	Unidade	15	R\$ 71,66	R\$ 1.074,90
45	Hipoclorito de sódio 10 mg/mL	Solução	150	R\$ 51,36	R\$ 7.704,00
46	Hipoclorito de sódio 25 mg/mL	Solução	150	R\$ 51,36	R\$ 7.704,00
47	Iodopolividona 10%	Solução tópica	10	R\$ 26,65	R\$ 266,50
48	Iodopolividona 10%	Solução degermante	0,302	R\$ 26,65	R\$ 8,05
49	Lancetas para punção digital	Unidade	150	R\$ 15,33	R\$ 2.299,50
50	Kit PCCU P completo	Unidade	100	R\$ 3,56	R\$ 356,00
51	Kit PCCU M completo	Unidade	150	R\$ 3,56	R\$ 534,00
52	Kit PCCU G completo	Unidade	100	R\$ 3,56	R\$ 356,00
53	Luva para procedimento tamanho P	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 24,45	R\$ 3.667,50
54	Luva para procedimento tamanho M	Caixa com 100 unidades	150	R\$ 24,45	R\$ 3.667,50
55	Luva estéril tamanho 7,0	Par	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
56	Luva estéril tamanho 7,5	Par	30	R\$ 1,89	R\$ 56,70
57	Mascara descartável	Unidade	250	R\$ 7,14	R\$ 1.785,00
58	Seringa descartável com agulha 1 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,28	R\$ 1.400,00
59	Seringa descartável com agulha 3 mL	Unidade	3.000	R\$ 0,26	R\$ 780,00
60	Seringa descartável com agulha 5 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
61	Seringa descartável com agulha 10 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
62	Seringa descartável com agulha 20 mL	Unidade	5.000	R\$ 0,57	R\$ 2.850,00
63	Sonda de foley duas vias nº14	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
64	Sonda de foley duas vias nº16	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
65	Sonda de foley duas vias nº18	Unidade	30	R\$ 2,35	R\$ 70,50
66	Sonda uretral nº 8	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
67	Sonda uretral nº 10	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
68	Sonda uretral nº 12	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

69	Sonda uretral nº 14	Unidade	30	R\$ 11,49	R\$ 344,70
70	Sonda uretral nº 16	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
71	Sonda uretral nº 18	Unidade	30	R\$ 1,99	R\$ 59,70
72	Sonda retal nº 12	Unidade	20	R\$ 1,99	R\$ 39,80
73	Sonda retal nº 10	Unidade	20	R\$ 1,99	R\$ 39,80
74	Termômetro digital	Unidade	30	R\$ 12,61	R\$ 378,30
75	Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	CX	50	R\$ 96,43	R\$ 4.821,50
76	Touca descartável	Unidade	250	R\$ 8,12	R\$ 2.030,00
77	Vaselina líquida	Unidade	10	R\$ 32,94	R\$ 329,40
VALOR TOTAL					R\$ 81.927,56

O Pagamento será feito em até 30 (trinta) dias corridos, após a entrega dos produtos.

4. CLÁUSULA QUARTA - DOS PRAZOS

O prazo de vigência do presente contrato é de até dia 31 de dezembro de 2020, contados da data da publicação.

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS RESPONSABILIDADES

O **CONTRATANTE** não responderá, nem mesmo solidariamente, por quaisquer ônus, direitos ou obrigações vinculados à legislação tributária, previdenciária, trabalhista ou securitária, decorrentes da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidades caberão, exclusivamente, ao **CONTRATADO**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - DOS COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELA CONTRATADA

O **CONTRATANTE** não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela **CONTRATADA** perante terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO - DA MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES INICIAIS

O **CONTRATADO** obriga-se a manter durante toda a execução deste Contrato, as condições de habilitação e qualificação que lhes foram exigidas na licitação.

6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** obrigam-se a:

- atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do contrato.
- apresentar sempre que solicitado, durante a execução do contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor;
- reparar, corrigir, remover substituir às suas expensas, no total ou em parte o objeto do presente contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultante da execução;
- responsabilizar-se por danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do presente contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31

Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124

Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

e) permitir e facilitar a fiscalização, a inspeção dos serviços a qualquer hora, devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados pelo **CONTRATANTE**;

f) comunicar a fiscalização a ocorrência de qualquer fato ou condição que possa impedir a execução dos serviços;

g) encarregar-se de todas as despesas com impostos, obrigações sociais, seguro, alimentação, transporte e hospedagem para o pessoal da equipe;

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, ou por ação, omissão ou negligência, a **CONTRATADA** infringir quaisquer das obrigações, caberá a aplicação, pela Administração, isolada ou cumulativamente, as seguintes penalidades:

7.1 O atraso injustificado na entrega dos materiais sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), conforme determina o artigo 86, da Lei nº 8666/93;

7.1.1 A multa prevista neste item será descontada dos créditos que a contratada possuir com a Prefeitura Municipal de São Sebastião do Tocantins e poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com a multa prevista no item 7.2 b;

7.2 Ocorrendo a inexecução total ou parcial dos serviços, a Administração poderá aplicar à vencedora, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

a) Advertência por escrito;

b) Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato;

c) suspensão temporária de participar em licitações e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a dois anos;

d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade. A reabilitação será concedida após ressarcimento, pelo contratado, dos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item d;

e) rescisão, nos termos do art. 77 da lei federal no 8.666/93.

8. CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES ADICIONAIS

O presente instrumento não se reveste do caráter de exclusividade, observando-se às partes o direito à sua rescisão, a qualquer tempo, uma vez verificado o inadimplemento de qualquer de suas cláusulas, independente de providência judicial preliminar, podendo ainda ser rescindindo no exclusivo interesse do



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

CONTRATANTE, independente de indenização, nas hipóteses previstas pelo art. 79, inciso I da lei federal no 8.666/93.

8.1 - As despesas decorrentes com a execução do objeto deste contrato correrão à conta das dotações orçamentárias relacionada por conseguinte para o para o exercício de 2020.

BLOCO DE CUSTEIO GESTÃO DO SUS NO ÂMBITO MUNICIPAL – Projeto Atividade: 10.301.1313.2.148 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40;

BLOCO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA – Projeto Atividade: 10.301.1313.2.149 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401;

BLOCO DE CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA – Projeto Atividade: 10.301.1313.2.150 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401;

BLOCO DE CUSTEIO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – Projeto Atividade: 10.301.1313.2.151 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 Fonte do Recurso: 40/401.

8.2 - Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor, ficando eleito o foro da comarca de Augustinópolis - TO para a resolução de questões resultantes deste.

09. CLÁUSULA DÉCIMA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO

Este Contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei nº 8.666/93, desde que haja interesse do **CONTRATANTE**, com a apresentação das devidas justificativas.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

10.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

10.2. A rescisão deste Contrato poderá ser:

10.2.1. determinada por ato unilateral e escrita do **CONTRATANTE**, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a **CONTRATADA** com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

10.2.2. amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para o **CONTRATANTE**;

10.2.3. judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

10.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10.4. Além das hipóteses de rescisão acima previstas, o Contrato será rescindido sempre que a **CONTRATADA** se conduzir dolosamente.



PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS
Avenida Imperatriz, 515 – Centro. CNPJ: 00.766.733/0001-31
Fone: (63)3426-1124 Fax (63)34261124
Prefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA

11.1 – O presente Contrato fundamenta-se

11.1.1. Nas Leis Federais nºs 8.666/93 e 10.520/02 e posteriores alterações;

11.1.2. Nos preceitos de direito público;

11.1.3. Supletivamente, nos princípios da Teoria Geral dos Contratos e nas disposições do Direito Privado.

Assim, ajustadas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em duas vias, de igual teor e forma, para igual efeito.

São Sebastião do Tocantins – TO, 02 de Março de 2020.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.398.887/0001-34
EDEN SAMUEL MARACAIPES MILHOMEM
GESTOR DO FMS
CONTRATANTE

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA – ME
CNPJ: 11.187.037/0001-97
RICARDO LOPES SANTANA
Sócio – Administrador
CONTRATADA

TESTEMUNHA:

NOME: Geovane R. Dias
CPF: 060.133.351-92

TESTEMUNHA:

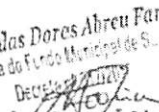
NOME: Andressa G. Correia
CPF: 002.406.383-52

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa, **Distribuidora Ômega Ltda-ME**, estabelecida na Rua Santos Dumont, n.º 131, bairro Centro, cidade de Augustinópolis estado Tocantins, CNPJ n.º 11.187.037/0001-97, é nosso fornecedor de medicamentos, Medicamentos sujeitos a controle especial da portaria 344/88, Moveis, Equipamentos médicos, materiais hospitalares, materiais permanente, equipamentos de informática, medicamentos injetáveis, materiais odontológicos, material laboratorial e raios-x, leites especiais, suplementos alimentares, alimentações especiais e TESTE COVID – 19 IGM/IGG de acordo com a planilha em anexo, cumprindo sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto lícito, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Augustinópolis/TO, 08 de Agosto de 2020.


Maria das Dores Abreu Farias
Gestora do Fundo Mun. de Saúde
Sítio Novo do Tocantins



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 11/08/2020 10:36:38 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 109301108202222064729-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6c5504e0226bcd92bf11ef01d16de771c23f86ee6f2d8a5bea41b76343f47613083978911d9ac8f4001da478636
ecf92069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 27.892,04 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.722

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014

CENTRO - 77960-000

AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA


1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.722

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2212 8931 9112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003017189 - 13/03/2020 17:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF

11.262.636/0001-28

DATA DA EMISSÃO

13/03/2020

ENDEREÇO

AV: TOCANTINS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

77940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2020

MUNICÍPIO

SITIO NOVO

UF

TO

FONE / FAX

06334461427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:46:35

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/03/2020

Valor

R\$ 27.892,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD.
2.650,02	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,19	27.892,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,84	27.892,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

PROPRIA

(0) Emitente

08.065.108/0001-74

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

AUGUSTINOPOLIS

TO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

223

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22993	ABRIDOR DE BOCA ADULTO	90184100	060	5403	UN	2,0000	13,6500	27,30	0,00	0,00		0,00	
21445	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5ML PMC: 6,73	28092019	000	5102	PC	10,0000	6,7300	67,30	67,30	12,11		18,00	
22966	ADESIVO SINGLE BOND 6ML PMC: 407,23	30064012	060	5403	UN	5,0000	407,2300	2.036,15	0,00	0,00		0,00	
21447	ÁGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8,86	33019030	000	5102	UN	10,0000	8,8600	88,60	88,60	15,95		18,00	
21361	ALGODAO EM ROLETE C/100 UND PMC: 3,06	30059019	060	5403	PC	50,0000	3,0600	153,00	0,00	0,00		0,00	
23440	ANEST MEPIVACAINA 2% 8ML PMC: 225,66	90184100	060	5403	CX	10,0000	225,6600	2.256,60	0,00	0,00		0,00	
22799	APLICADOR HIDROX CALCIO ANGULADO	73261900	000	5102	UN	11,0000	13,7900	151,69	151,69	27,30		18,00	
21452	ALVEOLEX C/ PROPOLIS 10GR PMC: 108,52	30064012	060	5403	UN	10,0000	108,5200	1.085,20	0,00	0,00		0,00	
21733	BANDEJA 22X12X1 CM INOX	90189099	060	5403	UN	10,0000	48,0000	480,00	0,00	0,00		0,00	
22463	BROCA 1013 DIAM. ESFERICA PMC: 3,05	90184919	000	5102	UN	10,0000	3,0500	30,50	30,50	5,49		18,00	
21567	BROCA 1014 DIAM. ESFERICA PMC: 3,05	90184919	060	5403	UN	10,0000	3,0500	30,50	0,00	0,00		0,00	
21570	BROCA 3118 DIAM PMC: 3,05	90184919	000	5102	UN	10,0000	3,0500	30,50	30,50	5,49		18,00	
21580	CABO DE BISTURI INOX N03 PMC: 12,56	90189099	060	5403	UN	4,0000	12,5600	50,24	0,00	0,00		0,00	
21581	CABO P/ ESPELHO INOX PMC: 4,20	90184999	060	5403	UN	16,0000	4,2000	67,20	0,00	0,00		0,00	
21476	CARBONO DE MARCAÇÃO P/ USO ODONTOLÓGICO PMC: 5,25	30064012	060	5403	UN	20,0000	5,2500	105,00	0,00	0,00		0,00	
22969	CREME DENTAL PMC: 2,74	33061000	060	5403	UN	500,0000	2,7400	1.370,00	0,00	0,00		0,00	
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 5D PMC: 18,63	30059090	060	5403	UN	71,0000	18,6300	1.322,73	0,00	0,00		0,00	
23108	DAPPEN PLÁSTICO COLORIDO	90189099	060	5403	UN	2,0000	4,0800	8,16	0,00	0,00		0,00	
23109	ESCAVADOR DUPLO N 11 1/2 PMC: 15,95	90189099	000	5102	UN	10,0000	15,9500	159,50	159,50	28,71		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCÁRIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAL ODONTOLÓGICO Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuário ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : THIAGO MENEZES

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/03/2020 às 17:49:10

Gerando em www.fstl.com.br

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.722
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2212 8931 9112

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003017189 - 13/03/2020 17:47:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21560	ESCOVA DE ROBSON CA PLANA BRC AVULSA PMC: 1.54	96032100	060	5403	UN	50,0000	1,5400	77,00	0,00	0,00		0,00	
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL PMC: 0.95	96032100	060	5403	UN	500,0000	0,9500	475,00	0,00	0,00		0,00	
23005	ESPATULA P/ RESINA TITANIO N 01	30049099	060	5403	UN	10,0000	90,0100	900,10	0,00	0,00		0,00	
23113	ESPELHO S/CABO N 5 AD	90189099	000	5102	UN	16,0000	6,2200	99,52	99,52	17,91		18,00	
21803	EUGENOL 20ML PMC: 16.86	30064011	060	5403	UN	6,0000	16,8600	101,16	0,00	0,00		0,00	
21351	FIO NYLON 4/0 C/ AGULHA CX C/24 PMC: 54.86	30061090	060	5403	CX	10,0000	54,8600	548,60	0,00	0,00		0,00	
22465	FIO DENTAL 25 MTS PMC: 3.55	33062000	060	5403	UN	500,0000	3,5500	1.775,00	0,00	0,00		0,00	
21436	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M PMC: 5.68	30051090	060	5403	UN	8,0000	5,6800	45,44	0,00	0,00		0,00	
21533	FLUOR GEL PMC: 6.44	33061000	060	5403	UN	50,0000	6,4400	322,00	0,00	0,00		0,00	
22572	FORCEPS ADULTO N 16 PMC: 89.19	90184999	060	5403	UN	4,0000	89,1900	356,76	0,00	0,00		0,00	
21659	FORCEPS ADULTO N18L	90184999	060	5403	UN	1,0000	89,1900	89,19	0,00	0,00		0,00	
21660	FORCEPS ADULTO N18R	90184999	060	5403	UN	2,0000	89,1900	178,38	0,00	0,00		0,00	
22581	FORCEPS ADULTO N69	90184999	060	5403	UN	12,0000	89,1900	1.070,28	0,00	0,00		0,00	
21575	FORCEPS ADULTO N 150	90184999	060	5403	UN	5,0000	89,1900	445,95	0,00	0,00		0,00	
21576	FORCEPS ADULTO N151	90184999	060	5403	UN	5,0000	89,1900	445,95	0,00	0,00		0,00	
22709	FORCEPS INFANTIL 18D	90184999	060	5403	UN	5,0000	89,1900	445,95	0,00	0,00		0,00	
22079	LUVA LATEX P/ PROCED. TAM XP CX/100 PMC: 29.01	40151900	060	5403	CX	20,0000	29,0100	580,20	0,00	0,00		0,00	
21649	LUVA LATEX P/ PROCED. TAM P CX/100 PMC: 29.01	40151900	060	5403	CX	20,0000	29,0100	580,20	0,00	0,00		0,00	
21422	MASCARA DESC DUPLA FACE PCT/50 PMC: 16.88	30049079	060	5403	CX	15,0000	16,8800	253,20	0,00	0,00		0,00	
21488	MATRIZ DE ACO 0.05X5X0,5MM PMC: 2.51	72201210	000	5102	UN	20,0000	2,5100	50,20	50,20	9,04		18,00	
23011	MATERIAL RESTAURADOR INTERMEDIARIO	30049099	060	5403	UN	4,0000	32,0700	128,28	0,00	0,00		0,00	
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B PMC: 27.22	84133030	000	5102	UN	10,0000	27,2200	272,20	272,20	49,00		18,00	
21492	PASTA PROFILACTICA 90GR T. FRUTTI PMC: 10.95	30064012	060	5403	UN	10,0000	10,9500	109,50	0,00	0,00		0,00	
22589	PINCEL K BRUSH REGULAR PMC: 48.00	90183211	000	5102	UN	15,0000	48,0000	720,00	720,00	129,60		18,00	
22490	RESINA FLOW A3 PMC: 21.08	30064012	060	5403	UN	10,0000	21,0800	210,80	0,00	0,00		0,00	
21964	RESINA Z100 A2 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	10,0000	145,7300	1.457,30	0,00	0,00		0,00	
23772	RESINA Z100 A3 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	15,0000	145,7300	2.185,95	0,00	0,00		0,00	
773	RESINA Z100 A3.5 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	15,0000	145,7300	2.185,95	0,00	0,00		0,00	
21496	SERINGA CARPULE C/ REFLUXO	90183190	060	5403	UN	8,0000	64,0000	512,00	0,00	0,00		0,00	
21497	SINDESMOTOMO N 1	90184999	000	5102	UN	8,0000	21,5800	172,64	172,64	31,08		18,00	
21498	SONDA EXPLORADORA N 5	90184999	000	5102	UN	15,0000	13,7900	206,85	206,85	37,23		18,00	
22242	SUGADOR CIRURGICO ESTERIL PMC: 30.60	90184999	060	5403	UN	10,0000	30,6000	306,00	0,00	0,00		0,00	
22976	TESOURA IRIS RETA 11.5CM	90184999	000	5102	UN	6,0000	23,5200	141,12	141,12	25,40		18,00	
21501	TIRA DE LIXA 4.0MMX170MM 150X1 (ACABAMNETO RESINA)	90184999	060	5403	UN	20,0000	23,1900	463,80	0,00	0,00		0,00	
22978	TIRA DE LIXA DE POLIESTER	48030090	000	5102	UN	20,0000	9,2800	185,60	185,60	33,41		18,00	
21504	PAPEL TOALHA INTERFOLHA PCT/1000 PMC: 13.69	48182000	000	5102	PC	20,0000	13,6900	273,80	273,80	49,28		18,00	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 8723 SÉRIE 1

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 8723 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0311 1870 3700 1000 0087 2313 5333 6172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200003017446
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		11.262.636/0001-28	13/03/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000	DATA DA SAÍDA ENTRADA 13/03/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (63) 3446 - 1427	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:50:00

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 8723 /V. Orig.: 23474,00 /V. Liq.: 23474,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.924,55	1.066,41	0,00	0,00	0,00	23.474,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
						0,00	VALOR DO IPI
						0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
							23.474,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		0 - EMISSOR 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	0			08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 223	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21429	ABAIXADOR DE LINGUA PCT 100 Laboratório: THFOTO. Lote: 049, Fabricação: 01/05/2018, Validade: 01/05/2023.	44092900	000	5102	UN	10,0000	5,4800	54,80	54,80	9,86	0,00	18,00	0,00
22204	AGULHA DESC 25X0,6 CX 100 Laboratório: SOLIDOR. Lote: 51118051, Fabricação: 31/05/2019, Validade: 31/05/2023.	90183910	060	5403	CX	3,0000	10,7500	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21461	AGULHA DESC 25X7 CX/100 Laboratório: TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA. Lote: IN2225-190428, Fabricação: 01/04/2019, Validade: 01/03/2028.	90183910	060	5403	CX	3,0000	10,7500	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS Laboratório: RIOQUIMICA. Lote: 241164, Fabricação: 03/12/2018, Validade: 03/12/2023.	38089919	000	5102	CX	3,0000	76,4300	229,29	229,29	41,27	0,00	18,00	0,00
21430	ALGODAO HIPOFILO 500G NAO ESTERIL Laboratório: MINASREY - FILIAL. Lote: 4092, Fabricação: 11/07/2019, Validade: 09/07/2024.	30059090	060	5403	UN	20,0000	16,4300	328,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21432	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12 Laboratório: KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA ME. Lote: 0919, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 01/09/2024.	30059090	060	5403	UN	50,0000	8,9100	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 32194095, Fabricação: 04/06/2019, Validade: 04/06/2024.	30059090	060	5403	UN	15,0000	13,0200	195,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21444	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 32194096, Fabricação: 06/06/2019, Validade: 06/06/2024.	30059090	060	5403	UN	15,0000	17,8700	268,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21603	BALANCA DIGITAL Laboratório: ACCUMED. Lote: 051901, Fabricação: 09/05/2019, Validade: 16/04/2029.	84231000	000	5102	UN	14,0000	100,0200	1400,28	1400,28	252,05	0,00	18,00	0,00
21525	BANDAGEM ANTI-SEPTICA CX/200 CURATIVO Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 10G19, Fabricação: 30/07/2019, Validade: 30/07/2024.	30059090	060	5403	CX	1,0000	24,7100	24,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22641	CAMPO OPERATORIO	30059090	060	5403	UN	1,0000	89,3300	89,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21433	CATETER 22 Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 011902F, Fabricação: 30/01/2019, Validade: 30/01/2024.	90183924	060	5403	CX	10,0000	101,1200	1011,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C:23439 -7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEVOA Vendedor: THIAGO MENEZES	

DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

N° 8723

SÉRIE 1

PÁGINA 2 / 3



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2313 5333 6172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003017446

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21597	CATETER 24 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL. Lote: 1896610000, Fabricação: 01/03/2019, Validade: 01/03/2024.	90183924	060	5403	CX	11,0000	130,0700	1430,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21434	EQUIPO MACRO GOTAS Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL. Lote: 1906144000, Fabricação: 01/06/2019, Validade: 01/05/2024.	90189010	060	5403	UN	800,0000	1,3000	1040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21939	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO FECHO DE VELCRO Laboratório: ACCUMED. Lote: 351701, Fabricação: 08/12/2017, Validade: 08/12/2027.	90189092	000	5102	UN	15,0000	87,7700	1316,55	1316,55	236,98	0,00	18,00	0,00
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M Laboratório: CIEX. Lote: ES136/19-ECHM, Fabricação: 12/08/2019, Validade: 12/08/2021.	30051090	060	5403	UN	30,0000	9,1800	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22982	ESPECULO VAGINAL M Laboratório: VAGISPEC. Lote: 23567, Fabricação: 10/03/2019, Validade: 10/03/2021.	90189099	000	5102	UN	150,0000	1,2600	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
21565	ESPECULO VAGINAL P Laboratório: CIEX. Lote: 190725-03, Fabricação: 30/07/2019, Validade: 30/07/2022.	90189099	000	5102	UN	150,0000	1,1000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
21436	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M Laboratório: CIEX. Lote: 190725-03, Fabricação: 30/07/2019, Validade: 30/07/2022.	30051090	060	5403	UN	20,0000	7,2100	144,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23185	FIXADOR CITOLOGICO 100 ML Laboratório: Kolplast. Lote: 2190610888, Fabricação: 30/06/2019, Validade: 30/06/2021.	37079010	000	5102	UN	2,0000	10,3400	20,68	20,68	3,72	0,00	18,00	0,00
22163	LAMINA DE BISTURIR N 15 CX 100 Laboratório: STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES. Lote: 000001901A, Fabricação: 01/01/2019, Validade: 31/01/2024.	90189099	060	5403	CX	1,0000	43,4200	43,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21847	LAMINA DE BISTURIR NR 11 CX/100 Laboratório: LABOR IMPORT. Lote: 18L0A, Fabricação: 01/10/2018, Validade: 01/10/2023.	90189099	060	5403	CX	1,0000	43,4200	43,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24060	LANCETA UNIVERSAL Laboratório: STAR MED. Lote: 982105, Fabricação: 20/05/2019, Validade: 20/04/2024.	90189099	060	5403	UN	20,0000	6,3300	126,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23085	LENCOL HOSP DE PAPEL P/ MACA Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 0000NHL143, Fabricação: 30/11/2019, Validade: 30/11/2022.	30059090	060	5403	UN	20,0000	12,2800	245,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21467	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 0000NHL143, Fabricação: 30/11/2019, Validade: 30/11/2022.	40151100	060	5403	UN	50,0000	1,7900	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21794	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 00NHL130, Fabricação: 30/05/2018, Validade: 30/05/2022.	40151900	060	5403	UN	50,0000	1,7900	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21420	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX/100 Laboratório: Descarpack. Lote: SDTCAA289M, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 31/08/2024.	40151900	060	5403	CX	61,0000	28,4300	1734,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21421	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX/100 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: 18120102, Fabricação: 30/12/2018, Validade: 30/12/2023.	40151900	060	5403	CX	60,0000	28,4300	1705,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21814	MASCARA DESC. COM ELASTICO CX/100 UND Laboratório: BETEL. Lote: 2018003, Fabricação: 01/08/2018, Validade: 01/08/2023.	30049079	060	5403	CX	8,0000	8,2500	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 0119150, Fabricação: 01/12/2018, Validade: 30/11/2023.	48195000	000	5102	UN	5,0000	32,7700	163,85	163,85	29,49	0,00	18,00	0,00
22986	RIODEINE TOPICO 1000ML Laboratório: RIOQUIMICA. Lote: 258934, Fabricação: 01/08/2017, Validade: 01/08/2020.	30049099	060	5403	UN	5,0000	29,5300	147,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21439	SCALP 23G CX/100 Laboratório: LABOR IMPORT. Lote: 20190320, Fabricação: 19/03/2019, Validade: 19/03/2024.	90183929	060	5403	CX	10,0000	36,4800	364,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21460	SERINGA DESC 01ML AG Laboratório: OPEN MEDICAL LTDA. Lote: 6906201810, Fabricação: 01/03/2018, Validade: 31/03/2023.	90183119	060	5403	CX	10,0000	33,0800	330,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21440	SERINGA DESC 03ML AG 25X0,7 Laboratório: SR. Lote: 3011M4, Fabricação: 31/07/2019, Validade: 31/07/2024.	90183119	060	5403	CX	10,0000	32,0600	320,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21441	SERINGA DESC 05 ML AG 25X0,7 Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 1911/20, Fabricação: 29/01/2020, Validade: 29/01/2025.	90183119	060	5403	CX	10,0000	34,1200	341,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21443	SERINGA DESC 20ML AG 25X0,7 Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 1804/19, Fabricação: 03/12/2019, Validade: 03/12/2024.	90183119	060	5403	CX	20,0000	75,4800	1509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15317	SOLUCAO RINGER C/ LACTADO 500ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NI3637, Fabricação: 11/09/2019, Validade: 11/08/2021.	30049099	060	5403	CX	8,0000	141,4300	1131,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22349	SORO FISIOLOGICO 100 ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NK4208, Fabricação: 21/10/2019, Validade: 21/09/2021.	30049099	060	5403	CX	6,0000	267,7900	1606,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22371	SORO FISIOLOGICO 500 ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NL4452, Fabricação: 07/11/2019, Validade: 07/10/2021.	30049099	060	5403	CX	8,0000	124,0700	992,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22136	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML Laboratório: EQUIPLEX. Lote: 1814574, Fabricação: 01/09/2018, Validade: 01/09/2020.	30049099	060	5403	CX	4,0000	134,0000	536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22201	SORO GLICOSADO 5% 250ML SOL. INJETAVEL	30049099	060	5403	CX	3,0000	268,8100	806,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISTRIBUIDORA OMEGA
LTD.A

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2313 5333 6172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003017446

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21362	TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL Laboratório: G-TECH. Lote: S56B993, Fabricação: 15/03/2019, Validade: 15/03/2039.	90251990	000	5102	UN	15,0000	14,2700	214,05	214,05	38,53	0,00	18,00	0,00
21608	TIRAS REAGENTES ONCALL PLUS CX/50 Laboratório: DISTRIB.BRASIL.COML.PROD.MED.HOSP.LTDA. Lote: 1290412, Fabricação: 22/07/2019, Validade: 22/07/2021.	38220090	000	5102	CX	35,0000	62,0300	2171,05	2171,05	390,79	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 8724 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 8724 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2415 3493 2599 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200003017758
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28 DATA DA EMISSÃO 13/03/2020		ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77940000 DATA DA SAÍDA ENTRADA 13/03/2020	
MUNICÍPIO SITIO NOVO FONE/FAX (63) 3446 - 1427 UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:52:45			

FATURA PAGAMENTO À VISTA /Num.: 8724 /V. Orig.: 16131,99 /V. Liq.: 16131,99
--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.773,10 VALOR DO ICMS 1.219,15 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.131,99		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 16.131,99	
---	--	---	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA FRETE POR CONTA 6 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS UF TO	
QUANTIDADE 223 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21472	AGULHA GENGIVAL 27 GR LONGA Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 280619L, Fabricação: 28/06/2019, Validade: 28/06/2024.	90183211	060	5403	CX	6,0000	56,9700	341,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22574	AGULHA GENGIVAL EXTRA CURTA Laboratório: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A. Lote: 180618N, Fabricação: 18/06/2018, Validade: 18/06/2023.	90183211	060	5403	CX	5,0000	56,9700	284,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS Laboratório: RIOQUÍMICA. Lote: 241164, Fabricação: 03/12/2018, Validade: 03/12/2023.	38089919	000	5102	CX	5,0000	77,9900	389,95	389,95	70,19	0,00	18,00	0,00
21984	ANEST. LIDOCAINA 3% C/VASO Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 502757AA, Fabricação: 30/11/2018, Validade: 30/11/2020.	29224990	060	5403	CX	6,0000	147,7000	886,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22998	ANESTESICO MEPIC EPINEPRINA AD C/50	90184100	060	5403	CX	5,0000	314,3900	1571,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21479	ANESTESICO TOPICO Laboratório: DENTAL CREMER. Lote: 1909T0059, Fabricação: 01/01/2016, Validade: 01/09/2021.	30049099	060	5403	UN	7,0000	10,4700	73,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21782	BABADOR DESC. IMPERMEAVEL BRC 33X44CM 100X1 Laboratório: SSPLUS. Lote: 4312, Fabricação: 12/09/2018, Validade: 12/09/2022.	48030090	000	5102	PC	6,0000	17,5100	105,06	105,06	18,91	0,00	18,00	0,00
22759	BICARBONATO DE SODIO	28363000	000	5102	UN	8,0000	10,5300	84,24	84,24	15,16	0,00	18,00	0,00
22739	BROCA 3118F DIAM Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 2012, Fabricação: 31/12/2018, Validade: 31/12/2023.	90184919	000	5102	UN	3,0000	3,0500	9,15	9,15	1,65	0,00	18,00	0,00
22742	BROCA 3118FF DIAM Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 3118FF/FF, Fabricação: 25/09/2019, Validade: 30/09/2024.	90184919	060	5403	UN	2,0000	3,0500	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23089	BROCA DIAMANTADA 1035	90184919	000	5102	UN	10,0000	3,0500	30,50	30,50	5,49	0,00	18,00	0,00
23090	BROCA DIAMANTADA 1342	90184919	000	5102	UN	5,0000	3,0500	15,25	15,25	2,75	0,00	18,00	0,00
23594	BROCA DIAMANTADA 1343	90184919	000	5102	UN	7,0000	3,0500	21,35	21,35	3,84	0,00	18,00	0,00
23003	COTOSOL Laboratório: GUTIERRE. Lote: 17002467, Fabricação: 26/02/2019, Validade: 26/02/2020.	30049099	060	5403	UN	4,0000	62,9600	251,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAL ODONTOLÓGICO Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: THIAGO MENEZES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº 8724
SÉRIE 1
PÁGINA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0087 2415 3493 2599

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003017758

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.187.037/0001-97**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21459	ENVELOPE AUTO SELANTE 90X260MMM 100X1 Laboratório: PLINTEX. Lote: 513351, Fabricação: 08/11/2018, Validade: 08/11/2021.	48171000	000	5102	UN	20,0000	76,7200	1534,40	1534,40	276,19	0,00	18,00	0,00
21533	FLUOR GEL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 7339, Fabricação: 26/11/2018, Validade: 26/11/2020.	33061000	060	5403	UN	10,0000	9,0500	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21662	GERMI RIO 1000ML Laboratório: RIOQUIMICA S.A. Lote: 1802735, Fabricação: 30/09/2019, Validade: 25/05/2021.	90183211	000	5102	UN	10,0000	10,9700	109,70	109,70	19,75	0,00	18,00	0,00
21797	HEMOSTOP LIQUIDO 10ML Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 035919, Fabricação: 30/09/2019, Validade: 30/09/2022.	30064012	060	5403	UN	9,0000	22,1300	199,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21579	HIIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 354269K, Fabricação: 30/05/2018, Validade: 30/05/2021.	30064011	060	5403	UN	5,0000	7,8000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21483	HIIDROXIDO DE CALCIO PA 10G Laboratório: BIODINAMICA. Lote: 541657, Fabricação: 19/02/2019, Validade: 19/02/2022.	30064012	060	5403	UN	6,0000	6,3100	37,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21485	LAMINA DE BISTURIR ACO CARBONO N 15 CX/100 Laboratório: GUTIERRE. Lote: 1704A, Fabricação: 30/04/2017, Validade: 30/04/2022.	90189099	060	5403	UN	6,0000	44,3100	265,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21818	MOLDEIRA DUPLA DESC. MISTA (P.M.G) CX 100	90184999	000	5102	UN	12,0000	55,7000	668,40	668,40	120,31	0,00	18,00	0,00
21840	OXIDO DE ZINCO Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 153-19, Fabricação: 28/02/2019, Validade: 28/02/2022.	30064012	060	5403	UN	8,0000	6,9400	55,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 0119150, Fabricação: 01/12/2018, Validade: 30/11/2023.	48195000	000	5102	UN	3,0000	100,2900	300,87	300,87	54,16	0,00	18,00	0,00
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M Laboratório: HARBO MEDICAL LTDA. Lote: 181102-KMN-HR02, Fabricação: 02/11/2018, Validade: 02/11/2020.	48195000	000	5102	UN	4,0000	133,7000	534,80	534,80	96,26	0,00	18,00	0,00
22453	PARAMONOCLORAFENICOL Laboratório: MAQUIRA. Lote: 679919, Fabricação: 01/03/2019, Validade: 01/09/2021.	29081913	000	5102	UN	6,0000	9,8100	58,86	58,86	10,59	0,00	18,00	0,00
23281	PEDRA POMES 100G Laboratório: PREVEN. Lote: S02300AA, Fabricação: 14/01/2019, Validade: 14/01/2022.	30064012	060	5403	UN	5,0000	5,1700	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21423	PONTAS KIT SIL. ENHANCE SORTIDAS 7X1 Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 0816-18, Fabricação: 30/06/2018, Validade: 30/06/2023.	90184911	000	5102	UN	10,0000	86,0000	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00
21778	RESINA FOTO Z-250 A2 Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 571019, Fabricação: 28/02/2019, Validade: 28/02/2021.	30064012	060	5403	UN	10,0000	145,7300	1457,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21426	RESINA FOTO Z-250 A3,5 4G Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 1819200502, Fabricação: 30/06/2018, Validade: 30/06/2021.	30064012	060	5403	UN	8,0000	145,7300	1165,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23017	RESINA Z 100 A1 Laboratório: 3M. Lote: 1810700809, Fabricação: 25/02/2019, Validade: 25/02/2022.	30064012	060	5403	UN	5,0000	145,7300	728,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	9,0000	145,7300	1311,57	1311,57	236,08	0,00	18,00	0,00
23700	RESINA Z-250 A3 Laboratório: 3M. Lote: SS100649, Fabricação: 25/04/2019, Validade: 25/04/2022.	30064012	060	5403	UN	8,0000	145,7300	1165,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23018	SEDA PRETA 3,0 C/AG 1,7CM C 24 MT 1/2	90184911	000	5102	CX	10,0000	62,2900	622,90	622,90	112,12	0,00	18,00	0,00
23467	SUGADOR DESCARTAVEL Laboratório: SSPLUS. Lote: 5203, Fabricação: 30/06/2019, Validade: 30/06/2022.	90184999	060	5403	UN	21,0000	6,9000	144,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23422	TARTARITE Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: F632145, Fabricação: 01/08/2018, Validade: 01/08/2021.	30064012	060	5403	UN	5,0000	25,1100	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21468	TOUCA DESC. SANFONADA C' ELASTICO PCT/100 Laboratório: Descarpack. Lote: STEFAA0087, Fabricação: 01/08/2019, Validade: 31/07/2024.	65069900	000	5102	UN	10,0000	11,6100	116,10	116,10	20,90	0,00	18,00	0,00
21859	VERNIZ CAVITARIO CAVITINE 15ML Laboratório: DFL. Lote: 98563, Fabricação: 01/05/2019, Validade: 01/05/2021.	32089021	060	5403	UN	7,0000	63,0000	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 8804 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 8804 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0088 0415 0832 2110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200003531350
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SURT. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		11.262.636/0001-28		27/03/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000	DATA DA SAÍDA ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (63) 3446 - 1427	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:02:57

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 8804 /V. Orig.: 13230,88 /V. Liq.: 13230,88

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		229,29		41,27	0,00	0,00	13.230,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	13.230,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE		0			08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 58	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22106	AGUA P° INJECAO 10ML Laboratório: FARMACE. Lote: 19M9361C, Fabricação: 05/12/2019, Validade: 05/12/2021.	30039099	060	5403	CX	3,0000	62,0300	186,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22204	AGULHA DFSC 25X0,6 CX 100 Laboratório: SOLIDOR. Lote: 51118051, Fabricação: 31/05/2019, Validade: 31/05/2023.	90183910	060	5403	CX	5,0000	10,7500	53,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21461	AGULHA DESC 25X7 CX/100 Laboratório: TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA. Lote: IN2225-190428, Fabricação: 01/04/2019, Validade: 01/03/2028.	90183910	060	5403	CX	5,0000	10,7500	53,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS Laboratório: ITAJA. Lote: 190309M, Fabricação: 01/03/2019, Validade: 01/03/2022.	38089919	000	5102	CX	3,0000	76,4300	229,29	229,29	41,27	0,00	18,00	0,00
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 32194095, Fabricação: 04/06/2019, Validade: 04/06/2024.	30059090	060	5403	UN	50,0000	13,0200	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 32194096, Fabricação: 06/06/2019, Validade: 06/06/2024.	30059090	060	5403	UN	50,0000	17,8700	893,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21525	BANDAGEM ANTI-SEPTICA CX/200 CURATIVO Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 10G19, Fabricação: 30/07/2019, Validade: 30/07/2024.	30059090	060	5403	CX	4,0000	24,7100	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 SD Laboratório: KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA ME. Lote: 191021, Fabricação: 21/10/2019, Validade: 21/10/2024.	30059090	060	5403	PC	70,0000	18,2600	1278,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M Laboratório: CIEEX. Lote: ES136/19-ECIM, Fabricação: 12/08/2019, Validade: 12/08/2021.	30051090	060	5403	UN	50,0000	9,1800	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21710	LAMINA DE BISTURIR NR 22 CX/100 Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 000001706A, Fabricação: 08/03/2018, Validade: 30/06/2022.	90189099	060	5403	CX	10,0000	43,4200	434,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23085	LENÇOL HOSP DE PAPEL P/MAC'A	30059090	060	5403	UN	50,0000	12,2800	614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21467	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 0000NHL143, Fabricação: 30/11/2019, Validade: 30/11/2022.	40151100	060	5403	UN	50,0000	1,7900	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: THIAGO MENEZES	

**DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA**AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L, nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº 8804
SÉRIE 1
PÁGINA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0088 0415 0832 2110

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003531350

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21795	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA-FL. Lote: 034346514A, Fabricação: 01/11 2018, Validade: 01/11 2020.	40151900	060	5403	UN	50,0000	1,7900	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21420	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX/100 Laboratório: Descarpac. Lote: SDTCAA289M, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 31/08/2024.	40151900	060	5403	CX	41,0000	28,4300	1165,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21421	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX/100 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: PRO18J, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 01/09/2022.	40151900	060	5403	CX	40,0000	28,4300	1137,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21422	MASCARA DESC DUPLA FACE PCT/50 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: 20190801, Fabricação: 20/08/2019, Validade: 20/08 2024.	30049079	060	5403	CX	10,0000	8,2500	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22986	RIODEINE TOPICO 1000ML Laboratório: RIOQUIMICA. Lote: 258934, Fabricação: 01/08/2017, Validade: 01/08/2020.	30049099	060	5403	UN	10,0000	29,5300	295,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21440	SERINGA DESC 03ML AG 25X0,7 Laboratório: SR. Lote: 3011M4, Fabricação: 31/07/2019, Validade: 31/07 2024.	90183119	060	5403	CX	10,0000	32,0600	320,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21441	SERINGA DESC 05 ML AG 25X0,7 Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 1911/20, Fabricação: 29/01 2020, Validade: 29/01 2025.	90183119	060	5403	CX	10,0000	34,1200	341,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21442	SERINGA DESC 10ML AG 25X0,7 Laboratório: SALDANHA RODRIGUES. Lote: 4462M4, Fabricação: 06/11/2019, Validade: 30/11 2024.	90183119	060	5403	CX	10,0000	54,8000	548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22875	SERINGA DESC 20ML CX/50 Laboratório: DESCARPAC. Lote: SSSI.AA0083, Fabricação: 08/10 2017, Validade: 08/10/2022.	90183119	060	5403	CX	20,0000	75,4800	1509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15317	SOI UCAO RINGER C/1 ACTADO 500ML Laboratório: EQUIPLEX. Lote: 1915049, Fabricação: 26/09/2019, Validade: 10/09/2021.	30049099	060	5403	UN	2,0000	141,4300	282,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21528	SONDA URETRAL N 12 Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 36419091, Fabricação: 30/09 2019, Validade: 30/09 2024.	90183921	060	5403	UN	60,0000	1,1000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22349	SORO FISIOLÓGICO 100 ML Laboratório: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NK4208, Fabricação: 21/10/2019, Validade: 21/09/2021.	30049099	060	5403	CX	5,0000	267,7900	1338,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22371	SORO FISIOLÓGICO 500 ML Laboratório: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NL4452, Fabricação: 07/11/2019, Validade: 07/10/2021.	30049099	060	5403	CX	6,0000	124,0700	744,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22136	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML Laboratório: EQUIPLEX. Lote: 1814574, Fabricação: 01/09/2018, Validade: 01/09/2020.	30049099	060	5403	CX	2,0000	134,0000	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 8805 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 8805 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0088 0518 7440 5153 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200003531439
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28 DATA DA EMISSÃO 27/03/2020		ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77940000 DATA DA SAÍDA ENTRADA 27/03/2020	
MUNICÍPIO SITIO NOVO FONE/FAX (63) 3446 - 1427 UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:04:22			

FATURA PAGAMENTO À VISTA /Num.: 8805 /V. Orig.: 8080,04 /V. Liq.: 8080,04
--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.509,14 VALOR DO ICMS 631,65 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.080,04	VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.080,04
--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS UF TO	QUANTIDADE 58 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0
---	---	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS Laboratório: RIOQUIMICA. Lote: 241164, Fabricação: 03/12/2018, Validade: 03/12/2023.	38089919	000	5102	CX	5,0000	77,9900	389,95	389,95	70,19	0,00	18,00	0,00
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 SD Laboratório: KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA ME. Lote: 191021, Fabricação: 21/10/2019, Validade: 21/10/2024.	30059090	060	5403	PC	7,0000	18,6300	130,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22969	CREME DENTAL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: DMS, Fabricação: 01/01/2019, Validade: 20/09/2024.	33061000	060	5403	UN	300,0000	2,7400	822,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21459	ENVELOPE AUTO SELANTE 90X260MMM 100X1 Laboratório: PLINTEX. Lote: 513351, Fabricação: 08/11/2018, Validade: 08/11/2021.	48171000	000	5102	UN	25,0000	76,7200	1918,00	1918,00	345,24	0,00	18,00	0,00
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 190630, Fabricação: 16/09/2019, Validade: 30/09/2024.	96032100	060	5403	UN	303,0000	0,9500	287,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1803	EUGENOL 20ML Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 24119, Fabricação: 31/10/2019, Validade: 31/10/2021.	30064011	060	5403	UN	5,0000	16,8600	84,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21351	FIO NYLON 4/0 C AGULHA CX C/24 Laboratório: PROCARE. Lote: 41919011, Fabricação: 30/01/2019, Validade: 30/01/2024.	30061090	060	5403	CX	15,0000	54,8600	822,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21533	FLUOR GEL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 7339, Fabricação: 26/11/2018, Validade: 26/11/2020.	33061000	060	5403	UN	20,0000	9,0500	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21649	LUVA LATEX P PROCED. TAM P CX/100 Laboratório: EMBRAST. Lote: BLS 020P, Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/11/2024.	40151900	060	5403	CX	20,0000	29,0100	580,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22079	LUVA LATEX P PROCED. TAM XP CX/100 Laboratório: EMBRAST. Lote: BLS 013PP, Fabricação: 01/06/2019, Validade: 01/06/2024.	40151900	060	5403	CX	20,0000	29,0100	580,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21713	MASCARA TRIPLA ELASTICO BRC 50X1 Laboratório: VIDAFARMA. Lote: TYPHAR0919, Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/11/2024.	30049079	060	5403	CX	10,0000	8,4200	84,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEVOA Vendedor: THIAGO MENEZES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA**AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA**1****Nº 8805
SÉRIE 1
PÁGINA 2 / 2**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0311 1870 3700 0197 5500 1000 0088 0518 7440 5153Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003531439

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: WNS7366, Fabricação: 01/11/2018, Validade: 01/11/2021.	84133030	000	5102	UN	5,0000	27,2200	136,10	136,10	24,50	0,00	18,00	0,00
21840	ÓXIDO DE ZINCO Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 153-19, Fabricação: 28/02/2019, Validade: 28/02/2022.	30064012	060	5403	UN	4,0000	6,9400	27,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 0119150, Fabricação: 01/12/2018, Validade: 30/11/2023.	48195000	000	5102	UN	5,0000	100,2900	501,45	501,45	90,26	0,00	18,00	0,00
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M Laboratório: HARBO MEDICAL LTDA. Lote: 181102-KMN-HR02, Fabricação: 02/11/2018, Validade: 02/11/2020.	48195000	000	5102	UN	3,0000	133,7000	401,10	401,10	72,20	0,00	18,00	0,00
22490	RESINA FLOW A3 Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 408-19, Fabricação: 31/05/2019, Validade: 31/05/2022.	30064012	060	5403	UN	10,0000	21,0800	210,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22242	SUGADOR CIRURGICO ESTERIL Laboratório: MAQUIRA. Lote: 073319, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 01/09/2021.	90184999	060	5403	UN	20,0000	30,6000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21499	SUGADOR DESC COLORIDO 40X1 Laboratório: SSPLUS. Lote: 6094, Fabricação: 01/02/2020, Validade: 01/02/2023.	90183929	060	5403	UN	20,0000	6,9000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21503	TIRA DE POLIESTER 10X120X0,05 TRANSPARENTE 50X1 Laboratório: PREVEN - NOVO. Lote: 062/20, Fabricação: 01/01/2020, Validade: 01/01/2050.	90184999	060	5403	UN	1,0000	9,2800	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21468	TOUCA DESC. SANFONADA C ELASTICO PCT/100 Laboratório: Descarpac. Lote: STEFAA0087, Fabricação: 01/08/2019, Validade: 31/07/2024.	65069900	000	5102	UN	14,0000	11,6100	162,54	162,54	29,26	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.202,96 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO		NF-e Nº. 000.008.984 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014 CENTRO - 77960-000 AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.008.984 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1720 0411 1870 3700 0197 5500 1000 0089 8413 2603 3954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200003944409 - 08/04/2020 11:15:05
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		CNPJ / CPF 11.262.636/0001-28	DATA DA EMISSÃO 08/04/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS, S/N		CEP 77940-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/04/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO	UF TO	FONE / FAX 06334461427	HORA DA SAÍDA-ENTRADA 11:11:29

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	08/04/2020
Valor	R\$ 13.202,96

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.061,81	551,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,27	13.202,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,91	13.202,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PROPRIA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF TO	CNPJ / CPF 08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		UF TO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21429	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 PMC: 5.48	44092900	000	5102	UN	10,0000	5,4800	54,80	54,80	9,86		18,00	
21471	AGUA OXIGENADA 1 LT PMC: 6.60	30049099	060	5403	UN	8,0000	6,6000	52,80	0,00	0,00		0,00	
21447	AGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8.68	33019030	000	5102	UN	6,0000	8,6800	52,08	52,08	9,37		18,00	
21430	ALGODAO HIDROFILO 500G NAO ESTERIL PMC: 16.43	30059090	060	5403	UN	12,0000	16,4300	197,16	0,00	0,00		0,00	
21432	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 8.91	30059090	060	5403	UN	50,0000	8,9100	445,50	0,00	0,00		0,00	
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 PMC: 13.02	30059090	060	5403	UN	50,0000	13,0200	651,00	0,00	0,00		0,00	
21444	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 17.87	30059090	060	5403	UN	50,0000	17,8700	893,50	0,00	0,00		0,00	
22229	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2LT PMC: 5.17	39269030	060	5403	UN	100,0000	5,1700	517,00	0,00	0,00		0,00	
19776	KOLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30G PMC: 27.92	30042079	060	5403	UN	20,0000	27,9200	558,40	0,00	0,00		0,00	
21792	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LTS PMC: 5.46	48191000	000	5102	UN	10,0000	5,4600	54,60	54,60	9,83		18,00	
21554	COLETOR MAT. PERFURO CORTANTE DESC 13 LTS 13 LTS PMC: 8.16	48191000	000	5102	UN	5,0000	8,1600	40,80	40,80	7,34		18,00	
21784	COMPRESSA CIRURGICA PCT C/50 NAO ESTERIL	30059090	060	5403	UN	3,0000	89,3300	267,99	0,00	0,00		0,00	
21434	EQUIPO MACRO GOTAS PMC: 1.30	90189010	060	5403	UN	500,0000	1,3000	650,00	0,00	0,00		0,00	
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M PMC: 9.18	30051090	060	5403	UN	200,0000	9,1800	1.836,00	0,00	0,00		0,00	
22982	ESPECULO VAGINAL M PMC: 1.26	90189099	000	5102	UN	300,0000	1,2600	378,00	378,00	68,04		18,00	
21565	ESPECULO VAGINAL P	90189099	000	5102	UN	50,0000	1,1000	55,00	55,00	9,90		18,00	
22984	GAZES 7,5X7,5 9FIOS C/500 PMC: 18.26	30059090	060	5403	UN	100,0000	18,2600	1.826,00	0,00	0,00		0,00	
23084	GEL P/ ULTRA SOM 5KG	30067000	060	5403	UN	6,0000	36,1900	217,14	0,00	0,00		0,00	
23085	LENCOL HOSP DE PAPEL P/ MACA	30059090	060	5403	UN	20,0000	12,2800	245,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSC: JEOVA Vendedor: MATHEUS	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.984
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0411 1870 3700 0197 5500 1000 0089 8413 2603 3954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200003944409 - 08/04/2020 11:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9039 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 9039 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0411 1870 3700 0197 5500 1000 0090 3917 3038 3880 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200004075687
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		11.262.636/0001-28	13/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
AV: TOCANTINS Nº S/N	CENTRO	77940000	13/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
SITIO NOVO	(63) 3446 - 1427	TO	14:28:05

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9039 /V. Orig.: 15823,90 /V. Liq.: 15823,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		684,90	123,28	0,00	0,00	0,00	15.823,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.823,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	0			08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		AUGUSTINOPOLIS		TO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
21			0	0	0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23982	ALCOOL GEL 5 LITRO Laboratório: MASTER FACTOR. Lote: 1094-32, Fabricação: 30/03/2020, Validade: 30/03/2021.	30049099	060	5403	FR	21,0000	105,0000	2205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22365	AVENTAL DESC PCT/10 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSPE ODONT LTDA-FL. Lote: LMMB01, Fabricação: 25/11/2018, Validade: 25/11/2023.	37011010	040	5102	PC	100,0000	34,9900	3499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24102	MASCARA DE PROTECAO FACIL VISEIRA	30049079	060	5403	UN	50,0000	23,8000	1190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21713	MASCARA TRIPLA ELASTICO BRC 50X1 Laboratório: PALMED-PALMAS MEDICAMENTOS LTDA. Lote: GD17102, Fabricação: 28/11/2019, Validade: 03/03/2024.	30049079	060	5403	CX	15,0000	205,0000	3075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22702	MASCARA TURBECULOSE PFF2 N95 Laboratório: ACCUMED. Lote: CA10578, Fabricação: 01/03/2020, Validade: 01/03/2022.	90183921	040	5102	UN	235,0000	22,0000	5170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21490	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR	90049020	000	5102	UN	50,0000	10,9000	545,00	545,00	98,10	0,00	18,00	0,00
21490	TOUCA DESC. SANFONADA C ELASTICO PCT/100 Laboratório: Descarpac. Lote: STEFAA0087, Fabricação: 01/08/2019, Validade: 31/07/2024.	65069900	000	5102	UN	10,0000	13,9900	139,90	139,90	25,18	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS DESTINADO A PREVENCAO DO COVID-19 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : THIAGO MENEZES	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 17.215,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.208
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.208
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0092 0817 8390 2520
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317200004862602 - 04/05/2020 16:51:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL294184295INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.CNPJ11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF
11.262.636/0001-28

DATA DA EMISSÃO
04/05/2020

ENDEREÇO
AV: TOCANTINS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
77940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/05/2020

MUNICÍPIO
SITIO NOVO

UF
TO

FONE / FAX
06334461427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:48:22

FATURA / DUPLICATA

Num.001

Venc.04/05/2020

ValorRS 17.215,62

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROL. ICMS	
5.210,17	937,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,42	17.215,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,40	17.215,62	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
08.065.108/0001-74

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
AUGUSTINOPOLIS

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
18

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS PMC: 77,99	38089919	000	5102	CX	2,0000	77,9900	155,98	155,98	28,08		18,00	
21445	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5ML PMC: 6,73	28092019	000	5102	PC	10,0000	6,7300	67,30	67,30	12,11		18,00	
22966	ADESIVO SINGLE BOND 6ML PMC: 407,23	30064012	060	5403	UN	3,0000	407,2300	1.221,69	0,00	0,00		0,00	
21447	AGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8,86	33019030	000	5102	UN	2,0000	8,8600	17,72	17,72	3,19		18,00	
22574	AGULHA GENGIVAL EXTRA CURTA PMC: 56,97	90183211	060	5403	CX	5,0000	56,9700	284,85	0,00	0,00		0,00	
22505	AGULHA GENGIVAL LONGA CX/50 PMC: 56,97	90183211	060	5403	CX	4,0000	56,9700	227,88	0,00	0,00		0,00	
21361	ALGODAO EM ROLETE C/100 UND PMC: 3,06	30059019	060	5403	PC	30,0000	3,0600	91,80	0,00	0,00		0,00	
21566	ANESTESICO MEPIVACAINA 3% C/VASO PMC: 314,39	30049061	060	5403	CX	5,0000	314,3900	1.571,95	0,00	0,00		0,00	
22999	ANESTESICO MEPIVALEM 2% 8ML	90184100	060	5403	CX	6,0000	225,6600	1.353,96	0,00	0,00		0,00	
21479	ANESTESICO TOPICO PMC: 10,47	30049099	060	5403	UN	4,0000	10,4700	41,88	0,00	0,00		0,00	
21984	ANEST. LIDOCAINA 3% C/VASO PMC: 147,70	30049043	060	5403	CX	4,0000	147,7000	590,80	0,00	0,00		0,00	
21782	BABADOR DESC. IMPERMEAVEL BRC 33X44CM 100X1 PMC: 17,51	48030090	000	5102	PC	4,0000	17,5100	70,04	70,04	12,61		18,00	
22759	BICARBONATO DE SODIO PMC: 10,53	28363000	000	5102	UN	10,0000	10,5300	105,30	105,30	18,95		18,00	
22450	CLOREXEDINA 1000ML PMC: 23,00	28261990	000	5102	UN	10,0000	23,0000	230,00	230,00	41,40		18,00	
21992	COLTOSOL	30064012	060	5403	UN	5,0000	62,9600	314,80	0,00	0,00		0,00	
22969	CREME DENTAL PMC: 2,74	33061000	060	5403	UN	400,0000	2,7400	1.096,00	0,00	0,00		0,00	
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 SD PMC: 18,63	30059090	060	5403	PC	20,0000	18,6300	372,60	0,00	0,00		0,00	
23108	DAPPEN PLASTICO COLORIDO	90189099	060	5403	UN	5,0000	4,0800	20,40	0,00	0,00		0,00	
21459	ENVELOPE AUTO SELANTE 90X260MMM 100X1 PMC: 76,72	48171000	000	5102	UN	30,0000	76,7200	2.301,60	2.301,60	414,29		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAIS ODONTOLOGICOS Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MATHEUS

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/05/2020 as 16:52:40

Gerando em www.fstl.com.br

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.208
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0092 0817 8390 2520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200004862602 - 04/05/2020 16:51:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21560	ESCOVA DE ROBSON CA PLANA BRC AVULSA PMC: 1.54	90184999	060	5403	UN	30,0000	1,5400	46,20	0,00	0,00		0,00	
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL PMC: 0.95	96032100	060	5403	UN	400,0000	0,9500	380,00	0,00	0,00		0,00	
21803	EUGENOL 20ML PMC: 16.86	29095012	000	5102	UN	5,0000	16,8600	84,30	84,30	15,17		18,00	
21880	EVIDENCIADOR DE PLACA PMC: 9.07	30064012	060	5403	UN	9,0000	9,0700	81,63	0,00	0,00		0,00	
22465	FIO DENTAL 25 MTS PMC: 3.55	33062000	060	5403	UN	300,0000	3,5500	1.065,00	0,00	0,00		0,00	
21436	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M PMC: 5.68	30051090	060	5403	UN	8,0000	5,6800	45,44	0,00	0,00		0,00	
22971	FLUOR GEL 200ML CEREJA	33061000	060	5403	UN	5,0000	6,4400	32,20	0,00	0,00		0,00	
21533	FLUOR GEL PMC: 9.05	33061000	060	5403	UN	5,0000	9,0500	45,25	0,00	0,00		0,00	
21662	GERMI RIO 1000ML PMC: 10.97	90183211	000	5102	UN	8,0000	10,9700	87,76	87,76	15,80		18,00	
21797	HEMOSTOP LIQUIDO 10ML PMC: 22.13	30064012	060	5403	UN	4,0000	22,1300	88,52	0,00	0,00		0,00	
21579	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR PMC: 7.80	30064011	060	5403	UN	5,0000	7,8000	39,00	0,00	0,00		0,00	
21483	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G PMC: 6.31	30064012	060	5403	UN	2,0000	6,3100	12,62	0,00	0,00		0,00	
23716	IONOMERO DE VIDRO F 10GR LIQ 13ML PMC: 31.44	30064012	060	5403	KT	5,0000	31,4400	157,20	0,00	0,00		0,00	
21861	IONOMERO DE VIDRO R KIT PO+LIQ PMC: 31.44	30064011	060	5403	KT	5,0000	31,4400	157,20	0,00	0,00		0,00	
21485	LAMINA DE BISTURIR ACO CARBONO N 15 CX/100 PMC: 44.31	90189099	060	5403	UN	3,0000	44,3100	132,93	0,00	0,00		0,00	
21488	MATRIZ DE ACO 0,05X5X0,5MM PMC: 2.51	72201210	000	5102	UN	8,0000	2,5100	20,08	20,08	3,61		18,00	
22752	IRM MAT. RESTAURADOR INTERMEDIARIO PMC: 32.07	90184999	000	5102	KT	4,0000	32,0700	128,28	128,28	23,09		18,00	
22237	MICROBRUSH PMC: 15.72	90184999	060	5403	UN	7,0000	15,7200	110,04	0,00	0,00		0,00	
21818	MOLDEIRA DUPLA DESC. MISTA (P.M.G) CX/100	90184999	000	5102	UN	8,0000	55,7000	445,60	445,60	80,21		18,00	
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B PMC: 27.22	84133030	000	5102	UN	3,0000	27,2200	81,66	81,66	14,70		18,00	
21840	OXIDO DE ZINCO PMC: 6.94	30064012	060	5403	UN	3,0000	6,9400	20,82	0,00	0,00		0,00	
22975	PAPEL ARTICULACAO	48030090	000	5102	UN	5,0000	5,2500	26,25	26,25	4,73		18,00	
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M PMC: 100.29	48195000	000	5102	UN	2,0000	100,2900	200,58	200,58	36,10		18,00	
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M PMC: 133.70	48195000	000	5102	UN	3,0000	133,7000	401,10	401,10	72,20		18,00	
22453	PARAMONOCLORAFENICOL PMC: 9.81	29081913	000	5102	UN	4,0000	9,8100	39,24	39,24	7,06		18,00	
21492	PASTA PROFILACTICA PMC: 10.95	30064012	060	5403	UN	8,0000	10,9500	87,60	0,00	0,00		0,00	
23281	PEDRA POMES 100G PMC: 5.17	30064012	060	5403	UN	5,0000	5,1700	25,85	0,00	0,00		0,00	
22490	RESINA FLOW A3 PMC: 21.08	30064012	060	5403	UN	4,0000	21,0800	84,32	0,00	0,00		0,00	
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	4,0000	145,7300	582,92	582,92	104,93		18,00	
21778	RESINA FOTO Z-250 A2 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	3,0000	145,7300	437,19	0,00	0,00		0,00	
22974	RESINA Z 250 A3.5	30064012	060	5403	UN	3,0000	145,7300	437,19	0,00	0,00		0,00	
23017	RESINA Z 100 A1 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	2,0000	145,7300	291,46	0,00	0,00		0,00	
21964	RESINA Z100 A2 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00		0,00	
21352	FIO SEDA 3-0 CX C/24 PMC: 62.29	30061090	060	5403	CX	5,0000	62,2900	311,45	0,00	0,00		0,00	
23019	SELANTE P/ FOSSULAS E FISSURAS PMC: 27.41	90184911	000	5102	CX	6,0000	27,4100	164,46	164,46	29,60		18,00	
22242	SUGADOR CIRURGICO ESTERIL PMC: 30.60	90184999	060	5403	UN	10,0000	30,6000	306,00	0,00	0,00		0,00	
21499	SUGADOR DESC COLORIDO 40X1 PMC: 6.90	90183929	060	5403	CX	40,0000	6,9000	276,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.851,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.009.209

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014

CENTRO - 77960-000

AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.209

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0092 0918 5735 8299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200004863464 - 04/05/2020 17:00:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF

11.262.636/0001-28

DATA DA EMISSÃO

04/05/2020

ENDEREÇO

AV: TOCANTINS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

77940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/05/2020

MUNICÍPIO

SITIO NOVO

UF

TO

FONE / FAX

06334461427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:59:37

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/05/2020

Valor

R\$ 12.851,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.987,08	537,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,36	12.851,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,77	12.851,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.065.108/0001-74

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

AUGUSTINOPOLIS

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22107	AGUA DESTILADA P/ INJECAO 10ML PMC: 62.03	30039099	060	5403	CX	4.0000	62,0300	248,12	0,00	0,00		0,00	
21471	AGUA OXIGENADA 1 LT PMC: 6.60	30049099	060	5403	UN	3.0000	6,6000	19,80	0,00	0,00		0,00	
21447	AGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8.68	33019030	000	5102	UN	8.0000	8,6800	69,44	69,44	12,50		18,00	
21531	AGULHA DESC 13X4,5 CX/100 PMC: 10.75	90183910	060	5403	CX	5.0000	10,7500	53,75	0,00	0,00		0,00	
21461	AGULHA DESC 25X7 CX/100 PMC: 10.75	90183910	060	5403	CX	2.0000	10,7500	21,50	0,00	0,00		0,00	
22506	ALCOOL 70% CX C/12 LITROS PMC: 76.43	38089919	000	5102	CX	3.0000	76,4300	229,29	229,29	41,27		18,00	
21430	ALGODAO HIDROFILO 500G NAO ESTERIL PMC: 16.43	30059090	060	5403	UN	8.0000	16,4300	131,44	0,00	0,00		0,00	
21432	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 8.91	30059090	060	5403	UN	50.0000	8,9100	445,50	0,00	0,00		0,00	
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 PMC: 13.02	30059090	060	5403	UN	10.0000	13,0200	130,20	0,00	0,00		0,00	
21444	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 17.87	30059090	060	5403	UN	10.0000	17,8700	178,70	0,00	0,00		0,00	
22229	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2LT PMC: 5.17	39269030	060	5403	UN	50.0000	5,1700	258,50	0,00	0,00		0,00	
21717	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL PCT/10 PMC: 19.85	30069110	060	5403	PC	20.0000	19,8500	397,00	0,00	0,00		0,00	
23177	CATETER INTRAVENOSO 20 G	90183924	060	5403	PC	2.0000	101,1200	202,24	0,00	0,00		0,00	
23321	FIO CATGUT CROMADO 0 AG	30061090	060	5403	CX	1.0000	136,4700	136,47	0,00	0,00		0,00	
23428	FIO CATGUT SIMPLES N 5-0 C/ AGULHA CX/24 UN	30061090	060	5403	CX	1.0000	136,4700	136,47	0,00	0,00		0,00	
19776	KOLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30G PMC: 27.92	30042079	060	5403	UN	10.0000	27,9200	279,20	0,00	0,00		0,00	
21792	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LTS PMC: 5.46	48191000	000	5102	UN	5.0000	5,4600	27,30	27,30	4,91		18,00	
21554	COLETOR MAT. PERFURO CORTANTE DESC 13 LTS 13 LTS PMC: 8.16	48191000	000	5102	UN	5.0000	8,1600	40,80	40,80	7,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: MATHEUS

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/05/2020 as 17:02:22

Gerando em www.fstst.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDAAV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.009.209**
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0092 0918 5735 8299Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200004863464 - 04/05/2020 17:00:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22987	DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFERICO N 20 PMC: 50.56	90183929	060	5403	CX	2,0000	50,5600	101,12	0,00	0,00		0,00	
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M PMC: 9.18	30051090	060	5403	UN	10,0000	9,1800	91,80	0,00	0,00		0,00	
22982	ESPECULO VAGINAL M PMC: 1.26	90189099	000	5102	UN	100,0000	1,2600	126,00	126,00	22,68		18,00	
21565	ESPECULO VAGINAL P	90189099	000	5102	UN	50,0000	1,1000	55,00	55,00	9,90		18,00	
22983	FITA MICROPORE 10X4,5 PMC: 11.81	30061020	060	5403	UN	10,0000	11,8100	118,10	0,00	0,00		0,00	
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 5D PMC: 18.26	30059090	060	5403	PC	20,0000	18,2600	365,20	0,00	0,00		0,00	
23084	GEL P/ ULTRA SOM 5KG	30067000	060	5403	UN	2,0000	36,1900	72,38	0,00	0,00		0,00	
22163	LAMINA DE BISTURIR N 15 CX/100 PMC: 43.42	90189099	060	5403	CX	1,0000	43,4200	43,42	0,00	0,00		0,00	
21437	LAMINA DE BISTURIR N 24 CX/100 PMC: 43.42	90189099	060	5403	CX	5,0000	43,4200	217,10	0,00	0,00		0,00	
2136	LENCOL HOSP. MAIS PAPEL DESC 050X50M PMC: 12.28	30059090	000	5102	UN	20,0000	12,2800	245,60	245,60	44,21		18,00	
22169	NITROFURAZONA 500G PMC: 47.04	29349999	060	5403	UN	2,0000	47,0400	94,08	0,00	0,00		0,00	
21353	FIO NYLON 3/0 C/ AGULHA CX C/24 PMC: 53.76	30061090	060	5403	CX	1,0000	53,7600	53,76	0,00	0,00		0,00	
21833	FIO NYLON 5/0 C/ AGULHA CX C/24 PMC: 53.76	30061090	060	5403	CX	1,0000	53,7600	53,76	0,00	0,00		0,00	
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B PMC: 21.92	84133030	000	5102	UN	10,0000	21,9200	219,20	219,20	39,46		18,00	
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M PMC: 131.03	48195000	000	5102	UN	5,0000	131,0300	655,15	655,15	117,93		18,00	
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M PMC: 98.28	48195000	000	5102	UN	3,0000	98,2800	294,84	294,84	53,07		18,00	
21428	RIODEINE DEGERMANTE PVPI 1000ML	30039099	060	5403	UN	2,0000	33,2900	66,58	0,00	0,00		0,00	
21442	SERINGA DESC 10ML AG 25X0,7 PMC: 54.80	90183119	060	5403	CX	3,0000	54,8000	164,40	0,00	0,00		0,00	
21441	SERINGA DESC 05 ML AG 25X0,7 PMC: 34.12	90183119	060	5403	CX	5,0000	34,1200	170,60	0,00	0,00		0,00	
21460	SERINGA DESC 01 AG PMC: 33.08	90183119	060	5403	CX	3,0000	33,0800	99,24	0,00	0,00		0,00	
22310	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 8 C/10 PMC: 13.86	90183921	060	5403	PC	60,0000	13,8600	831,60	0,00	0,00		0,00	
23476	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10 PMC: 13.86	90183921	060	5403	UN	90,0000	13,8600	1.247,40	0,00	0,00		0,00	
22009	SONDA URETRAL N 08 PMC: 1.01	90183921	060	5403	UN	200,0000	1,0100	202,00	0,00	0,00		0,00	
22008	SONDA URETRAL N 10 PMC: 1.05	90183921	060	5403	UN	195,0000	1,0500	204,75	0,00	0,00		0,00	
228	SONDA URETRAL N 12 PMC: 1.10	90183921	060	5403	UN	140,0000	1,1000	154,00	0,00	0,00		0,00	
22371	SORO FISIOLÓGICO 500 ML PMC: 124.07	30049099	060	5403	CX	5,0000	124,0700	620,35	0,00	0,00		0,00	
15310	SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 500ML PMC: 132.51	30049099	060	5403	CX	3,0000	132,5100	397,53	0,00	0,00		0,00	
21520	SOLUCAO FISIOLÓGICA 250ML PMC: 211.95	30049099	060	5403	CX	4,0000	211,9500	847,80	0,00	0,00		0,00	
21762	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 250ML PMC: 268.81	30049099	060	5403	CX	1,0000	268,8100	268,81	0,00	0,00		0,00	
15272	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML PMC: 134.00	30049099	060	5403	CX	2,0000	134,0000	268,00	0,00	0,00		0,00	
15317	SOLUCAO RINGER C/ LACTADO 500ML PMC: 141.43	30049099	060	5403	CX	1,0000	141,4300	141,43	0,00	0,00		0,00	
22820	SULFADIAZINA DE PRATA 2% 400GR PMC: 57.30	30049099	060	5403	UN	4,0000	57,3000	229,20	0,00	0,00		0,00	
21608	TIRAS REAGENTES ONCALL PLUS CX/50 PMC: 62.03	38220090	000	5102	CX	10,0000	62,0300	620,30	620,30	111,65		18,00	
23327	TIRAS ACCU CHECK PERFORMA	38220090	000	5102	CX	2,0000	109,0300	218,06	218,06	39,25		18,00	
21360	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE CX/50 TIRAS PMC: 93.05	38220010	000	5102	CX	2,0000	93,0500	186,10	186,10	33,50		18,00	
22988	DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFERICO N 22 PMC: 50.56	90183929	060	5403	CX	2,0000	50,5600	101,12	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9451 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA	
	Nº 9451 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0094 5112 6587 7570
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.187.037/0001-97	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005430192
--	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28	DATA DA EMISSÃO 18/05/2020
ENDERECO AV: TOCANTINS Nº S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/05/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (63) 3446 - 1427	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:33:38

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9451 /V. Orig.: 17128,58 /V. Liq.: 17128,58

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.103,58	VALOR DO ICMS 198,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.128,58	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.128,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE
ENDERECO	CODIGO ANTT 0
QUANTIDADE 2	PLACA DO VEICULO 0
ESPÉCIE	UF TO
MARCA	CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74
NUMERAÇÃO 0	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21413	ALCOOL 70% 1000ML Laboratório: J FERFS. Lote: 014919A, Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/11/2021.	38089919	000	5102	FR	82,0000	10,2960	843,78	843,78	151,88	0,00	18,00	0,00
21963	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G CX/100 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: SR104/18LL, Fabricação: 10/06 2018, Validade: 10/06/2023.	40151900	060	5403	CX	37,0000	53,0000	1961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21420	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX/100 Laboratório: Descarpac. Lote: SLTCA A446M, Fabricação: 01/02/2020, Validade: 01/01/2025.	40151900	060	5403	CX	20,0000	53,0000	1060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21421	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX/100 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: 86101PDID, Fabricação: 12/05/2019, Validade: 12/05/2025.	40151900	060	5403	CX	20,0000	53,0000	1060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22078	LUVA LATEX P. PROCED. TAM M CX/100 Laboratório: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA. Lote: SDIAA182M, Fabricação: 01/12/2018, Validade: 01/12/2023.	40151900	060	5403	UN	100,0000	3,9900	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24124	MASCARA HOSPITALAR PFF-2 Laboratório: 3M. Lote: 3M20045021, Fabricação: 01/04/2020, Validade: 01/04/2023.	90183921	040	5102	UN	300,0000	29,0000	8700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21490	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Laboratório: BARTOFIL PONTE NOVA-MG. Lote: CA28018, Fabricação: 01/08 2018, Validade: 01/08 2080.	90049020	000	5102	UN	20,0000	12,9900	259,80	259,80	46,76	0,00	18,00	0,00
22787	OXIMETRO DE PULSO	30064012	060	5403	UN	5,0000	569,0000	2845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C:23439 -7 MATERIAIS DESTINADOS A PREVENCAO DO COVID-19 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : THIAGO MENEZES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 17.959,26 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO		NF-e Nº. 000.009.604 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014 CENTRO - 77960-000 AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.604 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0096 0416 6787 4534 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005895474 - 28/05/2020 17:35:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		CNPJ / CPF 11.262.636/0001-28	DATA DA EMISSÃO 28/05/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS, S/N		CEP 77940-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/05/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO		UF TO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:34:01
UF TO		FONE / FAX 06334461427	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/05/2020
Valor	R\$ 17.959,26

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.645,28	836,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,75	17.959,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,08	17.959,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PROPRIA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS			UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 32	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
21429	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 PMC: 5.59	44092900	000	5102	UN	2,0000	5,5900	11,18	11,18	2,01		18,00		
21445	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5ML PMC: 6.73	28092019	000	5102	PC	40,0000	6,7300	269,20	269,20	48,46		18,00		
22966	ADESIVO SINGLE BOND 6ML PMC: 407.23	30064012	060	5403	UN	3,0000	407,2300	1.221,69	0,00	0,00		0,00		
21447	AGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE SLTS PMC: 8.86	33019030	000	5102	UN	4,0000	8,8600	35,44	35,44	6,38		18,00		
22574	AGULHA GENGIVAL EXTRA CURTA PMC: 56.97	90183211	060	5403	CX	3,0000	56,9700	170,91	0,00	0,00		0,00		
21472	AGULHA GENGIVAL 27 GR LONGA PMC: 56.97	90183211	060	5403	CX	2,0000	56,9700	113,94	0,00	0,00		0,00		
21566	ANESTESICO MEPIVACAINA 3% C/VASO PMC: 314.39	30049061	060	5403	CX	5,0000	314,3900	1.571,95	0,00	0,00		0,00		
21479	ANESTESICO TOPICO PMC: 10.47	30049099	060	5403	UN	3,0000	10,4700	31,41	0,00	0,00		0,00		
21984	ANEST. LIDOCAINA 3% C/VASO PMC: 147.70	30049043	060	5403	CX	5,0000	147,7000	738,50	0,00	0,00		0,00		
21782	BABADOR DESC. IMPERMEAVEL BRC 33X44CM 100X1 PMC: 17.51	48030090	000	5102	PC	4,0000	17,5100	70,04	70,04	12,61		18,00		
24246	BICARBONATO DE SODIO SABOR MORANGO PMC: 5.25	28363000	000	5102	UN	4,0000	10,5300	42,12	42,12	7,58		18,00		
21476	CARBONO DE MARCAÇÃO P/ USO ODONTOLÓGICO PMC: 5.25	30064012	060	5403	UN	3,0000	5,2500	15,75	0,00	0,00		0,00		
24215	CLOREXEDINA 0,12% 500ML PMC: 23.00	28261990	000	5102	UN	4,0000	23,0000	92,00	92,00	16,56		18,00		
23003	COTOSOL PMC: 62.96	30049099	060	5403	UN	5,0000	62,9600	314,80	0,00	0,00		0,00		
22969	CREME DENTAL PMC: 2.74	33061000	060	5403	UN	300,0000	2,7400	822,00	0,00	0,00		0,00		
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 5D PMC: 18.63	30059090	060	5403	PC	20,0000	18,6300	372,60	0,00	0,00		0,00		
22745	POTE DE DAPPEN EM PLASTICO PMC: 76.72	33061000	060	5403	UN	10,0000	4,0800	40,80	0,00	0,00		0,00		
21459	ENVELOPE AUTO SELANTE 90X260MMM 100X1 PMC: 76.72	48171000	000	5102	UN	10,0000	76,7200	767,20	767,20	138,10		18,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAIS ODONTOLÓGICOS Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MATHEUS		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014

CENTRO - 77960-000

AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.009.604

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0096 0416 6787 4534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200005895474 - 28/05/2020 17:35:03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
21560	ESCOVA DE ROBSON CA PLANA BRC AVULSA PMC: 1.54	90184999	060	5403	UN	23,0000	1,5400	35,42	0,00	0,00		0,00		
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL PMC: 0.95	96032100	060	5403	UN	200,0000	0,9500	190,00	0,00	0,00		0,00		
21803	EUGENOL 20ML PMC: 16.86	29095012	000	5102	UN	3,0000	16,8600	50,58	50,58	9,10		18,00		
21880	EVIDENCIADOR DE PLACA PMC: 9.07	30064012	060	5403	UN	6,0000	9,0700	54,42	0,00	0,00		0,00		
21351	FIO NYLON 4/0 C/ AGULHA CX C/24 PMC: 54.86	30061090	060	5403	CX	5,0000	54,8600	274,30	0,00	0,00		0,00		
22465	FIO DENTAL 25 MTS PMC: 3.55	33062000	060	5403	UN	250,0000	3,5500	887,50	0,00	0,00		0,00		
21533	FLUOR GEL PMC: 9.05	33061000	060	5403	UN	10,0000	9,0500	90,50	0,00	0,00		0,00		
21662	GERMI RIO 1000ML PMC: 10.97	90183211	000	5102	UN	10,0000	10,9700	109,70	109,70	19,75		18,00		
21797	HEMOSTOP LIQUIDO 10ML PMC: 22.13	30064012	060	5403	UN	5,0000	22,1300	110,65	0,00	0,00		0,00		
21579	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR PMC: 7.80	30064011	060	5403	UN	10,0000	7,8000	78,00	0,00	0,00		0,00		
21483	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G PMC: 6.31	30064012	060	5403	UN	10,0000	6,3100	63,10	0,00	0,00		0,00		
21485	LAMINA DE BISTURIR ACO CARBONO N 15 CX/100 PMC: 44.31	90189099	060	5403	UN	5,0000	44,3100	221,55	0,00	0,00		0,00		
21585	CIMENTO PROV. IRM KIT PO 38G+LIQ 15ML PMC: 32.07	30064011	060	5403	UN	4,0000	32,0700	128,28	0,00	0,00		0,00		
22237	MICROBRUSH PMC: 15.72	90184999	060	5403	UN	8,0000	15,7200	125,76	0,00	0,00		0,00		
21818	MOLDEIRA DUPLA DESC. MISTA (P.M.G) CX/100	90184999	000	5102	UN	9,0000	55,7000	501,30	501,30	90,23		18,00		
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B PMC: 27.22	84133030	000	5102	UN	10,0000	27,2200	272,20	272,20	49,00		18,00		
21840	OXIDO DE ZINCO PMC: 6.94	30064012	060	5403	UN	7,0000	6,9400	48,58	0,00	0,00		0,00		
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M PMC: 100.29	48195000	000	5102	UN	3,0000	100,2900	300,87	300,87	54,16		18,00		
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M PMC: 133.70	48195000	000	5102	UN	4,0000	133,7000	534,80	534,80	96,26		18,00		
21492	PASTA PROFILACTICA PMC: 10.95	30064012	060	5403	UN	4,0000	10,9500	43,80	0,00	0,00		0,00		
23281	PEDRA POMES 100G PMC: 5.17	30064012	060	5403	UN	8,0000	5,1700	41,36	0,00	0,00		0,00		
21423	PONTAS KIT SIL. ENHANCE SORTIDAS 7X1 PMC: 86.00	90184911	000	5102	UN	10,0000	86,0000	860,00	860,00	154,80		18,00		
22490	RESINA FLOW A3 PMC: 21.08	30064012	060	5403	UN	2,0000	21,0800	42,16	0,00	0,00		0,00		
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	5,0000	145,7300	728,65	728,65	131,16		18,00		
21778	RESINA FOTO Z-250 A2 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	5,0000	145,7300	728,65	0,00	0,00		0,00		
21427	RESINA FOTO Z-250 A3 4G E A-Z PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	3,0000	145,7300	437,19	0,00	0,00		0,00		
21426	RESINA FOTO Z-250 A3.5 4G PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	2,0000	145,7300	291,46	0,00	0,00		0,00		
23017	RESINA Z 100 A1 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	2,0000	145,7300	291,46	0,00	0,00		0,00		
21964	RESINA Z100 A2 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	5,0000	145,7300	728,65	0,00	0,00		0,00		
23772	RESINA Z100 A3 PMC: 145.73	30064012	060	5403	UN	5,0000	145,7300	728,65	0,00	0,00		0,00		
21352	FIO SEDA 3-0 CX C/24 PMC: 62.29	30061090	060	5403	CX	6,0000	62,2900	373,74	0,00	0,00		0,00		
22242	SUGADOR CIRURGICO ESTERIL PMC: 30.60	90184999	060	5403	CX	29,0000	30,6000	887,40	0,00	0,00		0,00		
21499	SUGADOR DESC COLORIDO 40X1 PMC: 6.90	90183929	060	5403	UN	35,0000	6,9000	241,50	0,00	0,00		0,00		
23422	TARTARITE PMC: 25.11	30064012	060	5403	UN	5,0000	25,1100	125,55	0,00	0,00		0,00		
21859	VERNIZ CAVITARIO CAVITINE 15ML PMC: 63.00	32089021	060	5403	UN	10,0000	63,0000	630,00	0,00	0,00		0,00		

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.906,58 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.009.697

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014

CENTRO - 77960-000

AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.697

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

1720 0611 1870 3700 0197 5500 1000 0096 9712 8549 7807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200006239076 - 05/06/2020 14:09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS

CNPJ / CPF

11.262.636/0001-28

DATA DA EMISSÃO

05/06/2020

ENDEREÇO

AV: TOCANTINS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

77940-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/06/2020

MUNICÍPIO

SITIO NOVO

UF

TO

FONE / FAX

06334461427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:07:38

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

05/06/2020

Valor

RS 11.906,58

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.827,41	328,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,68	11.906,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,59	11.906,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.065.108/0001-74

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

AUGUSTINOPOLIS

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21429	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 PMC: 5.48	44092900	000	5102	UN	10,0000	5,4800	54,80	54,80	9,86		18,00	
22011	ÁGUA OXIGENADA 1000 ML VOL 10 PMC: 6.60	30049099	060	5403	FR	6,0000	6,6000	39,60	0,00	0,00		0,00	
21447	ÁGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8.68	33019030	000	5102	UN	9,0000	8,6800	78,12	78,12	14,06		18,00	
21531	AGULHA DESC 13X4,5 CX/100 PMC: 10.75	90183910	060	5403	CX	6,0000	10,7500	64,50	0,00	0,00		0,00	
21994	AGULHA DESC 25X08 CX/100 PMC: 10.75	90183910	060	5403	CX	7,0000	10,7500	75,25	0,00	0,00		0,00	
21430	ALGODÃO HIDROFILO 500G NAO ESTERIL PMC: 16.43	30059090	060	5403	UN	6,0000	16,4300	98,58	0,00	0,00		0,00	
21432	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 8.91	30059090	060	5403	UN	20,0000	8,9100	178,20	0,00	0,00		0,00	
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 PMC: 13.02	30059090	060	5403	UN	30,0000	13,0200	390,60	0,00	0,00		0,00	
21444	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 PMC: 17.87	30059090	060	5403	UN	20,0000	17,8700	357,40	0,00	0,00		0,00	
21529	BOLSA COLETORA DE URINA PMC: 5.17	39269030	060	5403	UN	100,0000	5,1700	517,00	0,00	0,00		0,00	
21851	BOLSA DE COLOSTOMIA CORAIA PMC: 19.85	30069110	060	5403	UN	60,0000	19,8500	1,191,00	0,00	0,00		0,00	
23177	CATETER INTRAVENOSO 20 G	90183924	060	5403	CX	3,0000	101,1200	303,36	0,00	0,00		0,00	
22146	CATETER INTRAVENOSO 24G PMC: 130.07	90183924	060	5403	CX	2,0000	130,0700	260,14	0,00	0,00		0,00	
23693	FIO CATGUT CROMADO N 3-0 AG CX/24 PMC: 136.47	30061090	060	5403	CX	1,0000	136,4700	136,47	0,00	0,00		0,00	
19776	KOLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30G PMC: 27.92	30042079	060	5403	UN	10,0000	27,9200	279,20	0,00	0,00		0,00	
21792	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LTS PMC: 5.46	48191000	000	5102	UN	12,0000	5,4600	65,52	65,52	11,79		18,00	
21554	COLETOR MAT. PERFURO CORTANTE DESC 13 LTS 13 LTS PMC: 8.16	48191000	000	5102	UN	6,0000	8,1600	48,96	48,96	8,81		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23-439-7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuário ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MANOEL

RESERVADO AO FISCO

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.697
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0611 1870 3700 0197 5500 1000 0096 9712 8549 7807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200006239076 - 05/06/2020 14:09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22024	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML ESTERIL	39269030	000	5102	UN	5,0000	5,1700	25,85	25,85	4,65		18,00	
22980	CURATIVO TRANSPARENTE C/480 PMC: 131.20	30059090	060	5403	CX	2,0000	131,2000	262,40	0,00	0,00		0,00	
21837	SCALP 21G CX/100 PMC: 36.48	90183929	060	5403	CX	2,0000	36,4800	72,96	0,00	0,00		0,00	
21434	EQUIPO MACRO GOTAS PMC: 1.30	90189010	060	5403	UN	300,0000	1,3000	390,00	0,00	0,00		0,00	
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M PMC: 9.18	30051090	060	5403	UN	48,0000	9,1800	440,64	0,00	0,00		0,00	
23021	ESPECULO VAGINAL G	90189099	000	5102	UN	50,0000	1,4400	72,00	72,00	12,96		18,00	
22982	ESPECULO VAGINAL M PMC: 1.26	90189099	000	5102	UN	100,0000	1,2600	126,00	126,00	22,68		18,00	
21565	ESPECULO VAGINAL P	90189099	000	5102	UN	97,0000	1,1000	106,70	106,70	19,21		18,00	
22230	FITA MICROPOROS CIRURGICA PMC: 11.81	30051090	060	5403	UN	6,0000	11,8100	70,86	0,00	0,00		0,00	
23185	FIXADOR CITOLOGICO 100 ML PMC: 10.34	37079010	000	5102	UN	8,0000	10,3400	82,72	82,72	14,89		18,00	
22984	GAZES 7,5X7,5 9FIOS C/500 PMC: 18.26	30059090	060	5403	PC	100,0000	18,2600	1.826,00	0,00	0,00		0,00	
21437	LAMINA DE BISTURIR N 24 CX/100 PMC: 43.42	90189099	060	5403	CX	5,0000	43,4200	217,10	0,00	0,00		0,00	
23085	LENÇOL. HOSP DE PAPEL P/ MACA	30059090	060	5403	UN	20,0000	12,2800	245,60	0,00	0,00		0,00	
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M PMC: 131.03	48195000	000	5102	UN	2,0000	131,0300	262,06	262,06	47,17		18,00	
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M PMC: 98.28	48195000	000	5102	UN	1,0000	98,2800	98,28	98,28	17,69		18,00	
21428	RIODEINE DEGERMANTE PVPI 1000ML	30039099	060	5403	UN	2,0000	33,2900	66,58	0,00	0,00		0,00	
21442	SERINGA DESC 10ML AG 25X0,7 PMC: 54.80	90183119	060	5403	CX	2,0000	54,8000	109,60	0,00	0,00		0,00	
21440	SERINGA DESC 03ML AG 25X0,7 PMC: 32.06	90183119	060	5403	CX	3,0000	32,0600	96,18	0,00	0,00		0,00	
22310	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 8 C/10 PMC: 13.86	90183921	060	5403	PC	50,0000	13,8600	693,00	0,00	0,00		0,00	
23911	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 C/10	90183921	060	5403	PC	100,0000	13,8600	1.386,00	0,00	0,00		0,00	
22009	SONDA URETRAL N 08 PMC: 1.01	90183921	060	5403	UN	95,0000	1,0100	95,95	0,00	0,00		0,00	
22008	SONDA URETRAL N 10 PMC: 1.05	90183921	060	5403	UN	100,0000	1,0500	105,00	0,00	0,00		0,00	
21528	SONDA URETRAL N 12 PMC: 1.10	90183921	060	5403	UN	100,0000	1,1000	110,00	0,00	0,00		0,00	
21608	TIRAS REAGENTES ONCALL PLUS CX/50 PMC: 62.03	38220090	000	5102	CX	10,0000	62,0300	620,30	620,30	111,65		18,00	
21360	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE CX/50 TIRAS PMC: 93.05	38220010	000	5102	CX	2,0000	93,0500	186,10	186,10	33,50		18,00	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9995 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA	
	Nº 9995 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200007379396
CNPJ 11.187.037/0001-97		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28	DATA DA EMISSÃO 01/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000
ENDERECO AV: TOCANTINS Nº S/N		UF TO	DATA DA SAÍDA ENTRADA 01/07/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO		FONE/FAX (63) 3446 - 1427	HORA DE SAÍDA 14:16:29
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9995 /V. Orig.: 6017,67 /V. Liq.: 6017,67

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.017,67
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.017,67
			VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF TO	CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDERECO						
QUANTIDADE 50	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21462	ATADURA CREPE 15CM X3M 9FIOS PCT/12 Laboratório: ANAPOLIS PRODUTOS HOSPITALARES. Lote: A33820, Fabricação: 13/05/2020, Validade: 13/05/2025.	30059090	060	5403	UN	50,0000	13,0200	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21444	ATADURA CREPE 20CM X3M 9 FIOS PCT/12 Laboratório: ANAPOLIS PRODUTOS HOSPITALARES. Lote: A33920, Fabricação: 13/05/2020, Validade: 13/05/2025.	30059090	060	5403	UN	50,0000	17,8700	893,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22987	DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFERICO N 21 Laboratório: INJECTA. Lote: 3621423, Fabricação: 01/08/2019, Validade: 01/08/2022.	90183929	060	5403	CX	8,0000	36,4800	291,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22981	DISPOSITIVO INTRAVENOSO PERIFERICO N 23 Laboratório: INJECTA. Lote: 69581, Fabricação: 01/09/2019, Validade: 01/09/2022.	90183929	060	5403	CX	5,0000	36,4800	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21434	EQUIPO MACRO GOTAS Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 25082019, Fabricação: 25/08/2019, Validade: 25/08/2022.	90189010	060	5403	UN	700,0000	1,3000	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M Laboratório: CIEEX. Lote: MES058/20, Fabricação: 13/01/2020, Validade: 13/01/2022.	30051090	060	5403	UN	50,0000	9,1800	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22984	GAZES 7,5X7,5 9FIOS C/500 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 191021, Fabricação: 10/02/2020, Validade: 10/02/2030.	30059090	060	5403	PC	1,0000	18,2600	18,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23085	LENÇOL HOSP DE PAPEL P/ MACA	30059090	060	5403	UN	50,0000	12,2800	614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21460	SERINGA DESC 01 AG Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 60119101, Fabricação: 30/10/2019, Validade: 30/10/2024.	90183119	060	5403	CX	10,0000	33,0800	330,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21440	SERINGA DESC 03ML AG 25X0,7 Laboratório: JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS. Lote: 6005201915, Fabricação: 01/04/2019, Validade: 01/04/2024.	90183119	060	5403	CX	22,0000	32,0600	705,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21441	SERINGA DESC 05 ML AG 25X0,7 Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 1911/20, Fabricação: 29/01/2020, Validade: 29/01/2025.	90183119	060	5403	CX	10,0000	34,1200	341,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15309	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 500ML Laboratório: FRISENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74PA0386, Fabricação: 24/01/2020, Validade: 24/12/2021.	30049099	060	5403	CX	5,0000	124,0700	620,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DADOS BANCÁRIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MANOEL	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 10072

SÉRIE 1

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L, nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

2 - ENTRADA

1

Nº 10072

SÉRIE 1

PÁGINA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0711 1870 3700 0197 5500 1000 0100 7215 5777 6365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200007677512

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS

CNPJ/CPF

11.262.636/0001-28

DATA DA EMISSÃO

08/07/2020

ENDEREÇO

AV: TOCANTINS Nº S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77940000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2020

MUNICÍPIO

SITIO NOVO

FONE/FAX

(63) 3446 - 1427

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:24:25

FATURA

PAGAMENTO À VISTA /Num.: 10072 /V. Orig.: 4145,94 /V. Liq.: 4145,94

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.552,97	279,53	0,00	0,00	4.145,94
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	4.145,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSANTE 2 - TERCEIROS

1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

08.065.108/0001-74

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

AUGUSTINOPOLIS

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

58

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

0

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24134	BROCA CARBIDE 703 Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 10123486, Fabricação: 01/01/2018, Validade: 31/12 2023.	90184100	060	5403	UN	15,0000	10,5300	157,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23094	BROCA CARBIDE N55	90184919	000	5102	UN	10,0000	10,5300	105,30	105,30	18,95	0,00	18,00	0,00
23108	DAPPEN PLASTICO COLORIDO	90189099	060	5403	UN	8,0000	4,0800	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22333	ESCOVA DE ROBSON Laboratório: PREVEN. Lote: 1240/16, Fabricação: 11/12 2016, Validade: 11/12 2026.	90184919	060	5403	UN	27,0000	1,5400	41,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 190630, Fabricação: 16/09/2019, Validade: 30/09/2024.	96032100	060	5403	UN	60,0000	0,9500	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21533	FLUOR GEL Laboratório: MATRIZ. Lote: 19070802, Fabricação: 01/07/2019, Validade: 01/07 2021.	33061000	060	5403	UN	10,0000	9,0500	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20971	FLUOR GEL 200ML CEREJA	33061000	060	5403	UN	15,0000	6,4400	96,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21797	HEMOSTOP LIQUIDO 10ML Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 126419, Fabricação: 31/10/2019, Validade: 31/10/2022.	30064012	060	5403	UN	20,0000	22,1300	442,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21579	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 354269K, Fabricação: 30/05/2018, Validade: 30/05/2021.	30064011	060	5403	UN	10,0000	7,8000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: WN87366, Fabricação: 01/11/2018, Validade: 01/11/2021.	84133030	000	5102	UN	5,0000	27,2200	136,10	136,10	24,50	0,00	18,00	0,00
21840	OXIDO DE ZINCO Laboratório: BIODINAMICA. Lote: 85318, Fabricação: 10/06/2019, Validade: 10/06/2022.	30064012	060	5403	UN	20,0000	6,9400	138,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23017	RESINA Z 100 A1 Laboratório: MATRIZ. Lote: 1810700809, Fabricação: 01/03/2018, Validade: 01/03/2021.	30064012	060	5403	UN	6,0000	145,7300	874,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23772	RESINA Z100 A3 Laboratório: 3M. Lote: 1904900531, Fabricação: 04/01 2019, Validade: 04/01/2022.	30064012	060	5403	UN	4,0000	145,7300	582,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	9,0000	145,7300	1311,57	1311,57	236,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C:23439 -7 MATERIAIS ODONTOLOGICOS Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MANOEL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 10073 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 10073 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0711 1870 3700 0197 5500 1000 0100 7311 0638 0030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200007677615
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS ENDERECO AV: TOCANTINS Nº S/N MUNICIPIO SITIO NOVO		CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28 DATA DA EMISSÃO 08/07/2020 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77940000 DATA DA SAÍDA ENTRADA 08/07/2020 FONE/FAX (63) 3446 - 1427 UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:25:41
---	--	---

FATURA PAGAMENTO À VISTA /Num.: 10073 /V. Orig.: 6381,15 /V. Liq.: 6381,15

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.334,27 VALOR DO ICMS 240,17 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.381,15	VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.381,15
--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA FRETE POR CONTA 6 - EMISSOR 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74 ENDERECO MUNICIPIO AUGUSTINOPOLIS UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 58 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21432	ATADURA CREPE 10CMX3M 9 FIOS PCT/12 Laboratório: KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA ME. Lote: 20194096, Fabricação: 12/05/2019, Validade: 12/05/2025.	30059090	060	5403	UN	60,0000	8,9100	534,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23177	CATETER INTRAVENOSO 20 G	90183924	060	5403	CX	3,0000	101,1200	303,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22148	CATETER INTRAVENOSO 22 G Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 011812F, Fabricação: 30/11/2019, Validade: 30/11/2024.	90183924	060	5403	CX	2,0000	101,1200	202,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21554	COLETOR MAT. PERFURO CORTANTE DESC 13 LTS 13 LTS Laboratório: Polar Fix. Lote: 38784, Fabricação: 17/04/2020, Validade: 17/10/2024.	48191000	000	5102	UN	10,0000	8,1600	81,60	81,60	14,69	0,00	18,00	0,00
21792	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LTS Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 021, Fabricação: 31/07/2018, Validade: 31/07/2023.	48191000	000	5102	UN	15,0000	5,4600	81,90	81,90	14,74	0,00	18,00	0,00
22991	TIQUIPO POLIFIX 2 VIAS Laboratório: Descarpac. Lote: 421458, Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/11/2021.	90189010	060	5403	UN	50,0000	1,2200	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21379	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M Laboratório: CIEEX. Lote: MES058/20, Fabricação: 13/01/2020, Validade: 13/01/2022.	30051090	060	5403	UN	120,0000	9,1800	1101,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22982	ESPE-CULO VAGINAL M Laboratório: VAGISPEC. Lote: 23567, Fabricação: 10/03/2019, Validade: 10/03/2021.	90189099	000	5102	UN	200,0000	1,2600	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
21565	ESPE-CULO VAGINAL P	90189099	000	5102	UN	105,0000	1,1000	115,50	115,50	20,79	0,00	18,00	0,00
24061	FRALDA GERIÁTRICA TAM EG PCT/7 Laboratório: SLIM. Lote: 45301001, Fabricação: 27/03/2020, Validade: 27/03/2023.	96190000	060	5403	PC	130,0000	11,3800	1479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23084	GEL P/ ULTRA SOM 5KG	30067000	060	5403	UN	8,0000	36,1900	289,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M Laboratório: HARBO MEDICAL. Lote: 191115, Fabricação: 15/11/2019, Validade: 15/11/2024.	48195000	000	5102	UN	4,0000	131,0300	524,12	524,12	94,34	0,00	18,00	0,00
21460	SERINGA DESC 01 AG Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 60119101, Fabricação: 30/10/2019, Validade: 30/10/2024.	90183119	060	5403	CX	2,0000	33,0800	66,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuário ERP SUPERSCE: JEVOA Vendedor : MANOEL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA**

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

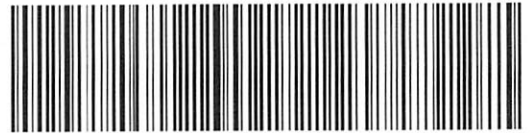
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

**Nº 10073
SÉRIE 1
PÁGINA 2 / 2**



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0711 1870 3700 0197 5500 1000 0100 7311 0638 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200007677615

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21441	SERINGA DESC 05 ML AG 25X0,7 Laboratório: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. Lote: 1911/20, Fabricação: 29/01/2020, Validade: 29/01/2025.	90183119	060	5403	CX	3,0000	34,1200	102,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23911	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 C/10	90183921	060	5403	PC	9,0000	13,8600	124,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22310	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 8 C/10 Laboratório: MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES. Lote: 0000051557, Fabricação: 31/08/2019, Validade: 31/08/2023.	90183921	060	5403	PC	40,0000	13,8600	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22992	SONDA COLETORA DE URINA TIPO CAMISINHA C/10 Laboratório: Medsonda Ltda. Lote: 54347, Fabricação: 12/06/2019, Validade: 12/05/2025.	90183921	060	5403	UN	10,0000	22,7500	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21360	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE CX/50 TIRAS Laboratório: ACCUMED Lote: S0319181, Fabricação: 14/04/2020, Validade: 22/08/2021.	38220010	000	5102	CX	3,0000	93,0500	279,15	279,15	50,25	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 10325 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0711 1870 3700 0197 5500 1000 0103 2512 9685 4879
	Nº 10325 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200008309968
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000
MUNICÍPIO SITIO NOVO		FONE/FAX (63) 3446 - 1427	UF TO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:13:32

FATURA PAGAMENTO À VISTA /Num.: 10325 /V. Orig.: 9077,00 /V. Liq.: 9077,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.077,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.077,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21303	AZITROMICINA 500MG Laboratório: Prati-Donaduzzi F. Cia Ltda. Lote: 19159P, Fabricação: 03/09/2019, Validade: 03/09/2021.	30042029	060	5403	UN	600,0000	4,0800	2448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20217	DIPIRONA 500MG Laboratório: EMS S A HORTOLÂNDIA. Lote: 1R0978, Fabricação: 14/04/2020, Validade: 14/04/2022.	30049069	060	5403	UN	2000,0000	0,2900	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20210	DIPIRONA SODICA 500MG/ML FR 10ML Laboratório: FARMACE. Lote: DS20E224, Fabricação: 12/05/2020, Validade: 12/05/2022.	30049069	060	5403	UN	100,0000	1,6900	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24410	IVERMECTINA 06 MG CX/4 Laboratório: WERBRAN. Lote: 54896, Fabricação: 06/06/2020, Validade: 06/06/2022.	30049099	060	5403	UN	1000,0000	4,8000	4800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24052	PARACETAMOL 200MG/ML Laboratório: MULTILAB LTDA SGO JERONIMO. Lote: H19547, Fabricação: 10/09/2019, Validade: 10/08/2021.	30043999	060	5403	UN	100,0000	1,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	PARACETAMOL 500MG Laboratório: Prati-Donaduzzi F. Cia Ltda. Lote: 20F88B, Fabricação: 11/06/2020, Validade: 11/06/2022.	30049045	060	5403	UN	1000,0000	0,3100	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13073	PARACETAMOL 750MG Laboratório: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACEÚTICA S.A. - FILIAL 01. Lote: O00853, Fabricação: 06/04/2020, Validade: 30/04/2022.	30049045	060	5403	UN	2000,0000	0,3100	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MEDICAMENTOS DESTINADOS A PREVENÇÃO DO COVID-19 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuário ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: MANOEL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9312 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 9312 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 1215 9210 4856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005163512
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28 DATA DA EMISSÃO 11/05/2020		ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77940000 DATA DA SAÍDA ENTRADA 11/05/2020	
MUNICÍPIO SITIO NOVO FONE/FAX (63) 3446 - 1427 UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:27:22			

FATURA PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9312 /V. Orig.: 7313,28 /V. Liq.: 7313,28
--


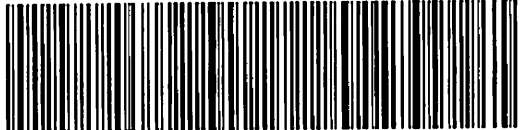
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 930,45 VALOR DO ICMS 167,48 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.313,28	VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.313,28
--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL		ENDEREÇO MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS UF TO	
QUANTIDADE 80 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21430	ALGODÃO HIDROFILO 500G NAO ESTERIL Laboratório: MINASREY - FILIAL. Lote: 4092, Fabricação: 11/07/2019, Validade: 09/07/2024.	30059090	060	5403	UN	20,0000	16,4300	328,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22229	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2LT Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 1911SC04DT, Fabricação: 30/07/2019, Validade: 30/07/2024.	39269030	060	5403	UN	50,0000	5,1700	258,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21433	CATETER 22 Laboratório: FILIAL - SANTA CATARINA. Lote: 011902F, Fabricação: 30/01/2019, Validade: 30/01/2024.	90183924	060	5403	CX	5,0000	101,1200	505,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21597	CATETER 24 Laboratório: Descarpack. Lote: SCTPAA028M, Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/10/2024.	90183924	060	5403	CX	5,0000	130,0700	650,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21434	EQUIPO MACRO GOTAS Laboratório: TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA. Lote: KNEMA36-190704, Fabricação: 01/07/2019, Validade: 01/07/2024.	90189010	060	5403	UN	400,0000	1,3000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	GAZES 7,5X7,5 9FIOS C/500 Laboratório: MB Textil Ltda. Lote: 965846, Fabricação: 01/07/2019, Validade: 01/07/2022.	30059090	060	5403	UN	50,0000	18,2600	913,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15272	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NK4313, Fabricação: 27/10/2019, Validade: 27/09/2021.	30049099	060	5403	CX	4,0000	134,0000	536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21762	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 250ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NG2676, Fabricação: 07/07/2019, Validade: 07/06/2021.	30049099	060	5403	CX	2,0000	268,8100	537,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22349	SORO FISIOLOGICO 100 ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NK4208, Fabricação: 21/10/2019, Validade: 21/09/2021.	30049099	060	5403	CX	4,0000	267,7900	1071,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22371	SORO FISIOLOGICO 500 ML Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Lote: 74NL4452, Fabricação: 07/11/2019, Validade: 07/10/2021.	30049099	060	5403	CX	4,0000	124,0700	496,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22132	SORO RINGER COM LACTADO 500ML Laboratório: EQUIPLEX. Lote: 641896, Fabricação: 30/09/2019, Validade: 30/09/2021.	30049099	060	5403	CX	4,0000	141,4300	565,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS HOSPITALARES Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: MANOEL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9313 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L, nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 9313 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 1312 4188 5801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005165088	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.187.037/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS		11.262.636/0001-28	11/05/2020
ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77940000	DATA DA SAÍDA ENTRADA 11/05/2020
MUNICÍPIO SITIO NOVO	FONE/FAX (63) 3446 - 1427	UF TO	HORA DE SAÍDA 16:30:46

FATURA
PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9313 /V. Orig.: 17250,62 /V. Liq.: 17250,62

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		4.580,82		824,55	0,00	0,00	17.250,62
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
						OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	17.250,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0					08.065.108/0001-74
ENDEREÇO		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS		UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 80	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21413	ALCOOL 70% 1000ML Laboratório: ITAJÁ. Lote: 190309M. Fabricação: 01/03/2019, Validade: 01/03/2022.	38089919	000	5102	FR	48,0000	10,2900	493,92	493,92	88,91	0,00	18,00	0,00
21715	ALCOOL GEL 500ML Laboratório: STAR MED. Lote: 250340320. Fabricação: 01/03/2020, Validade: 01/03/2023.	38089919	000	5102	FR	108,0000	19,8000	2138,40	2138,40	384,91	0,00	18,00	0,00
21420	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX/100 Laboratório: EMBRAST. Lote: BLS012P. Fabricação: 01/06/2019, Validade: 01/06/2024.	40151900	060	5403	CX	50,0000	53,0000	2650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21421	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX/100 Laboratório: EMBRAST. Lote: BLS019M. Fabricação: 01/11/2019, Validade: 01/11/2024.	40151900	060	5403	CX	50,0000	53,0000	2650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24102	MASCARA DE PROTECAO FACIL VISEIRA Laboratório: DAVOS. Lote: 1304/20. Fabricação: 01/04/2020, Validade: 01/04/2050.	30049079	060	5403	UN	50,0000	23,8000	1190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1422	MASCARA DESC DUPLA FACE PCT/50 Laboratório: PALMED-PALMAS MEDICAMENTOS LTDA. Lote: SMTFAA0051. Fabricação: 01/04/2019, Validade: 01/04/2024.	30049079	060	5403	CX	2,0000	189,9000	379,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22702	MASCARA TURBECULOSE PFF2 N95 Laboratório: ACCUMED. Lote: 07. Fabricação: 01/03/2020, Validade: 01/03/2023.	90183921	040	5102	UN	200,0000	29,0000	5800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21490	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Laboratório: BARTOFIL. PONTE NOVA-MG. Lote: H13/19. Fabricação: 01/06/2019, Validade: 01/06/2023.	90049020	000	5102	UN	150,0000	12,9900	1948,50	1948,50	350,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS DESTINADOS A PREVENCAO DO COVID-19 Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: MANOEL	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 9314 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. nº 14 CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO Fone 6334561857 - CEP 77960000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 9314 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 1418 7820 8798 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005165530
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 294184295 INSC. EST. DO SUBJ. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS CNPJ/CPF 11.262.636/0001-28 DATA DA EMISSÃO 11/05/2020		ENDEREÇO AV: TOCANTINS Nº S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 77940000 DATA DA SAÍDA ENTRADA 11/05/2020	
MUNICÍPIO SITIO NOVO FONE/FAX (63) 3446 - 1427 UF TO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:49:47			

FATURA

PAGAMENTO À VISTA /Num.: 9314 /V. Orig.: 5026,17 /V. Liq.: 5026,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 145,73	VALOR DO ICMS 26,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.026,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.026,17

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.065.108/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL		MUNICÍPIO AUGUSTINOPOLIS UF TO		
QUANTIDADE 80	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21984	ANEST. LIDOCAINA 3% C/VASO Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: S02954AA. Fabricação: 30/07 2019, Validade: 30/01 2021.	30049043	060	5403	CX	3,0000	147,7000	443,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22996	ANESTESICO CITOCALINA CLORIDRATO DE PRILOCAINA C/FE	90184100	060	5403	CX	3,0000	147,7000	443,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22998	ANESTESICO MEPIVACINA 3% C/VASO	90184100	060	5403	CX	3,0000	314,3900	943,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21566	ANESTESICO MEPIVACINA 3% C/VASO Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: S03144AA. Fabricação: 30/09 2019, Validade: 30/09 2021.	30049061	060	5403	CX	3,0000	314,3900	943,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22999	ANESTESICO MEPIVALEM 2% RML	90184100	060	5403	CX	3,0000	225,6600	676,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21479	ANESTESICO TOPICO Laboratório: MATRIZ. Lote: 1909T0062. Fabricação: 01/09 2019, Validade: 01/09 2021.	30049099	060	5403	UN	10,0000	10,4700	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22969	CREME DENTAL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: DMS. Fabricação: 01/01/2019, Validade: 20/09/2024.	33061000	060	5403	UN	5,0000	2,7400	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22197	FSCOVA DENTAL MACIA INFANTIL Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 190630. Fabricação: 16/09/2019, Validade: 30/09/2024.	96032100	060	5403	UN	1,0000	0,9500	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21778	RESINA FOTO Z-250 A2 Laboratório: DENTAL MED SUL. Lote: 571019. Fabricação: 28/02/2019, Validade: 28/02/2021.	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21427	RESINA FOTO Z-250 A3 4G E A-Z Laboratório: ADLIN MAT. Lote: 1808100381. Fabricação: 01/01 2017, Validade: 01/01/2021.	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21426	RESINA FOTO Z-250 A3,5 4G Laboratório: DENTSPLY. Lote: 1817300555. Fabricação: 01/06 2018, Validade: 01/06/2021.	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23017	RESINA Z 100 A1 Laboratório: 3M. Lote: 1810700809. Fabricação: 25/02 2019, Validade: 25/02/2022.	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21964	RESINA Z100 A2 Laboratório: MATRIZ. Lote: 1915700263. Fabricação: 08/04 2019, Validade: 08/04/2022.	30064012	060	5403	UN	1,0000	145,7300	145,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439 -7 MATERIAIS ODONTOLOGICOS Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MANOEL	

**DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA**

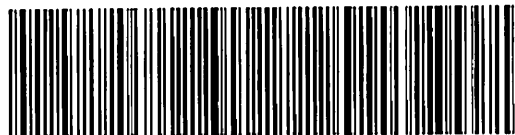
AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N
L. nº 14
CENTRO - AUGUSTINOPOLIS - TO
Fone 6334561857 - CEP 77960000

DANFE

**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica**

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 1418 7820 8798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294184295

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO)

CNPJ

11.187.037/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200005165530

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL R. UNIT.	VL R. TOTAL	BC. ICMS	VL R. ICMS	VL R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23772	RESINA Z100 A3 Laboratório: 3M. Lote: 1904900531. Fabricação: 04/01/2019, Validade: 04/01/2022.	30064012	060	5403	UN	2,0000	145,7300	291,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23773	RESINA Z100 A3,5 Laboratório: 3M. Lote: 1907400585. Fabricação: 19/01/2019, Validade: 19/01/2022.	30064012	060	5403	UN	2,0000	145,7300	291,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	1,0000	145,7300	145,73	145,73	26,23	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C:23439 -7 FARMACIA BASICA Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuario ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor : MANOEL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.005,87 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS - AV: TOCANTINS, S/N CENTRO SITIO NOVO-TO		NF-e Nº. 000.009.331 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014 CENTRO - 77960-000 AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.331 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 3115 4062 7888 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200005206832 - 12/05/2020 14:29:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
294184295		11.187.037/0001-97	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.262.636/0001-28	12/05/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SITIO NOVO DO TOCANTINS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV: TOCANTINS, S/N	CENTRO	77940-000	12/05/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA-ENTRADA
SITIO NOVO	TO	06334461427	14:28:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/05/2020
Valor	R\$ 7.005,87

CÓDULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.760,29	316,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,41	7.005,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,33	7.005,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIA	(0) Emitente				08.065.108/0001-74
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	AUGUSTINOPOLIS	TO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
95					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21445	ACIDO FOSFORICO 37% 2,5ML PMC: 6.73	28092019	000	5102	PC	20,0000	6,7300	134,60	134,60	24,23		18,00	
22966	ADESIVO SINGLE BOND 6ML PMC: 407,23	30064012	060	5403	UN	2,0000	407,2300	814,46	0,00	0,00		0,00	
21447	AGUA DESTILADA PARA AUTO CLAVE 5LTS PMC: 8.86	33019030	000	5102	UN	6,0000	8,8600	53,16	53,16	9,57		18,00	
22574	AGULHA GENGIVAL EXTRA CURTA PMC: 56,97	90183211	060	5403	CX	5,0000	56,9700	284,85	0,00	0,00		0,00	
21472	AGULHA GENGIVAL 27 GR LONGA PMC: 56,97	90183211	060	5403	CX	6,0000	56,9700	341,82	0,00	0,00		0,00	
479	ANESTESICO TOPICO PMC: 10,47	30049099	060	5403	UN	7,0000	10,4700	73,29	0,00	0,00		0,00	
21984	ANEST. LIDOCAINA 3% C/VASO PMC: 147,70	30049043	060	5403	CX	4,0000	147,7000	590,80	0,00	0,00		0,00	
21369	BABADOR IMPERMEAVEL DESC. (DERMA-PLUS) PCT/100UND PMC: 17,51	48030090	000	5102	UN	6,0000	17,5100	105,06	105,06	18,91		18,00	
22759	BICARBONATO DE SODIO PMC: 10,53	28363000	000	5102	UN	8,0000	10,5300	84,24	84,24	15,16		18,00	
21476	CARBONO DE MARCAÇÃO P/ USO ODONTOLÓGICO PMC: 5,25	30064012	060	5403	UN	10,0000	5,2500	52,50	0,00	0,00		0,00	
24215	CLOREXEDINA 0,12% 500ML PMC: 23,00	28261990	000	5102	UN	6,0000	23,0000	138,00	138,00	24,84		18,00	
22969	CREME DENTAL PMC: 2,74	33061000	060	5403	UN	200,0000	2,7400	548,00	0,00	0,00		0,00	
22152	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 5D PMC: 18,63	30059090	060	5403	PC	30,0000	18,6300	558,90	0,00	0,00		0,00	
21459	ENVELOPE AUTO SELANTE 90X260MMM 100X1 PMC: 76,72	48171000	000	5102	UN	5,0000	76,7200	383,60	383,60	69,05		18,00	
22197	ESCOVA DENTAL MACIA INFANTIL PMC: 0,95	96032100	060	5403	UN	200,0000	0,9500	190,00	0,00	0,00		0,00	
21803	EUGENOL 20ML PMC: 16,86	29095012	000	5102	UN	4,0000	16,8600	67,44	67,44	12,14		18,00	
21880	EVIDENCIADOR DE PLACA PMC: 9,07	30064012	060	5403	UN	5,0000	9,0700	45,35	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO 104 (CAIXA) AG: 4381 OP: 003 C/C: 229-0 / (BANCO DO BRASIL) AG: 3975-6 C/C: 23439-7 MATERIAIS ODONTOLÓGICOS Documento Referenciado: Plano pag.: A VISTA Usuário ERP SUPERSCE: JEOVA Vendedor: MANOEL	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

AV ANACLETO PAULINO DA SILVA S/N L. 014
CENTRO - 77960-000
AUGUSTINOPOLIS - TO Fone/Fax: 06334561857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.331
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1720 0511 1870 3700 0197 5500 1000 0093 3115 4062 7888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317200005206832 - 12/05/2020 14:29:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

294184295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.187.037/0001-97**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21351	FIO NYLON 4/0 C/ AGULHA CX C/24 PMC: 54.86	30061090	060	5403	CX	5,0000	54,8600	274,30	0,00	0,00		0,00	
22465	FIO DENTAL 25 MTS PMC: 3.55	33062000	060	5403	UN	202,0000	3,5500	717,10	0,00	0,00		0,00	
21436	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M PMC: 5.68	30051090	060	5403	UN	4,0000	5,6800	22,72	0,00	0,00		0,00	
21533	FLUOR GEL PMC: 9.05	33061000	060	5403	UN	8,0000	9,0500	72,40	0,00	0,00		0,00	
21662	GERMI RIO 1000ML PMC: 10.97	90183211	000	5102	UN	8,0000	10,9700	87,76	87,76	15,80		18,00	
21797	HEMOSTOP LIQUIDO 10ML PMC: 22.13	30064012	060	5403	UN	7,0000	22,1300	154,91	0,00	0,00		0,00	
21579	HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C 13GR PMC: 7.80	30064011	060	5403	UN	5,0000	7,8000	39,00	0,00	0,00		0,00	
22163	LAMINA DE BISTURIR N 15 CX/100 PMC: 44.31	90189099	060	5403	CX	6,0000	44,3100	265,86	0,00	0,00		0,00	
21861	IONOMERO DE VIDRO R KIT PO+LIQ PMC: 32.07	30064011	060	5403	KT	6,0000	32,0700	192,42	0,00	0,00		0,00	
21491	OLEO LUB. 200ML UNI SPRAY A/B PMC: 27.22	84133030	000	5102	UN	2,0000	27,2200	54,44	54,44	9,80		18,00	
22975	PAPEL ARTICULACAO	48030090	000	5102	UN	5,0000	5,2500	26,25	26,25	4,73		18,00	
22246	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M PMC: 100.29	48195000	000	5102	UN	2,0000	100,2900	200,58	200,58	36,10		18,00	
22247	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M PMC: 133.70	48195000	000	5102	UN	1,0000	133,7000	133,70	133,70	24,07		18,00	
23264	RESINA Z-250 A1	90184911	000	5102	UN	2,0000	145,7300	291,46	291,46	52,46		18,00	
21499	SUGADOR DESC COLORIDO 40X1 PMC: 6.90	90183929	060	5403	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 001/2023

Pelo presente instrumento particular de serviços de transporte de produtos para a saúde que de um lado firma a empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA – EPP**, pessoa jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ sob o Nº 11.187.037/0001-97 e Inscrição Estadual: 29.418.429-5 com sede na Rua Santos Dumont, nº 131, Centro – Augustinópolis – TO, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro a transportadora **M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES – ME**, localizada na Avenida Araguaia, nº 1785, Centro - Araguatins – TO – CEP: 77950-000, inscrita no CNPJ: 17.052.545/0001-44, doravante denominada **CONTRATADA**, as quais têm entre si justas e contratadas as seguintes cláusulas e condições que se outorgam e se obrigam mutuamente:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Este contrato tem por objetivo regular a prestação de serviços de transportes de produtos para a saúde, a qual deverá se dar na forma prevista pela Lei 6.360 de 23/09/1976 e RCD 59 de 27/06/2000 de forma a garantir perfeito controle sanitário no transporte de medicamentos.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS

Em remuneração a prestação de serviços supra descrita a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** valores variados a serem pactuados através dos necessários conhecimentos de embarque.

CLÁUSULA TERCEIRA – VIGÊNCIA

O presente contrato vigorará até 31/12/2023 a contar a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por igual período, se não houver denúncia por qualquer das partes.

Parágrafo primeiro – O presente contrato poderá ser rescindido, por qualquer das partes, mediante previa notificação correspondente a 30 (trinta) dias sem ônus para a parte denunciante, salvo eventuais acertos remanescentes.

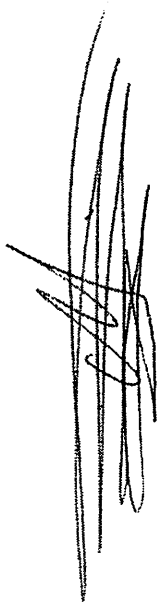
Parágrafo segundo – O presente contrato poderá ser rescindido mediante infração legal / contratual, sujeitando-se a parte infratora a multa prevista na cláusula sétima do presente contrato.

Parágrafo terceiro – Rescindir-se-á também o contrato, sem necessidade de previa comunicação, se uma das partes cair em insolvência, falência houver desaparecimento, liquidação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- a) Enviar os produtos correlatos em perfeito estado de uso e conservação em embalagens invioladas.
- b) Efetuar o pagamento na forma pactuada mediante a quitação de fatura / duplicata.
- c) Lacrar e acondicionar devidamente os produtos correlatos que exijam transportes em condições especiais.

CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 
- a) Transportar com segurança os produtos correlatos, garantindo sua integridade, segurança, qualidade, e inviolabilidade (inclusive de suas embalagens);
 - b) Treinar e orientar os colaboradores responsáveis pelo transporte dos produtos correlatos quanto ao correto manuseio dos produtos (os colaboradores não deverão jogar as caixas e fardos durante acondicionamento nos caminhões de forma a manter a integridade das caixas e fardos até a entrega ao cliente final) e apresentar os registros de treinamento quando solicitados pela CONTRATANTE;
 - c) Transportar os produtos de forma a evitar sua exposição ao sol, umidade e de quaisquer outros fatores externos que possam afetar sua qualidade, segurança e eficácia;
 - d) Apresentar sempre que solicitado o Alvará Sanitário e Autorização de Funcionamento expedido pelas Autoridades Sanitárias;
 - e) Apresentar o Certificado de Vistoria de Veículos atualizados dos Caminhões Baú autorizados para transporte de produtos para a saúde;
 - f) Responsabilizar-se pelas entregas dos produtos nos prazos compactuados e na forma prevista pelo Conhecimento de Transportes;
 - g) Manter seus veículos em condições sanitárias adequados, sempre limpos, sanitizados e dedetizados;
 - h) Capacitar seus funcionários a fim de treiná-los para executar o controle do transporte de produtos farmacêuticos;
 - i) Emitir faturas/duplicatas para pagamento com antecedência a fim de possibilitar na forma pactuada;
 - j) Avisar imediatamente a Contratante e as Autoridades competentes (Policiais/Sanitárias) a ocorrência de roubo, falsificação e/ou sinistro;
 - k) Reembolsar o valor das mercadorias caso em virtude de imperícia, imprudência ou negligência de seus prepostos venha os produtos

transportados perderem as condições de pureza, segurança e eficácia, ou em qualquer tipo de avarias.

CLÁUSULA SEXTA – DA NATUREZA DO CONTRATADO

Na conformidade do artigo 5º, da Lei nº 11.442/07, o presente contrato tem natureza comercial e não haverá vínculo empregatício, nem responsabilidade solidária ou subsidiária com a CONTRATANTE.

Parágrafo Primeiro – poderá a CONTRATANTE exigir da CONTRATADA comprovante de quitação dos encargos trabalhistas, dos encargos sociais, previdenciários e fiscais relativamente a seus empregados, para forrar-se de eventual responsabilidade.

CLÁUSULA SETIMA – CLÁUSULA PENAL

A parte que infringir qualquer das cláusulas ora pactuadas, além de provocar a rescisão do presente contrato, pagará à outra, multa equivalente a 1 (uma) vez o valor correspondente a média da remuneração paga a CONTRATADA nos três meses que precederam o ato infracional, sem prejuízo de perdas e de danos verificados.

CLAUSULA OITVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

- a) Na hipótese de sinistros, danos, avarias, atrasos, roubos, furtos, extravios, indenizações ou quaisquer eventos que não tenham cobertura securitária, a CONTRATADA autoriza a retenção do frete para pagamentos dos prejuízos, sendo certo que na insuficiência da quantia retida a CONTRATADA, também autoriza a emissão de títulos de crédito com força executiva para posteriores procedimentos de cobrança judicial ou extra.
- b) A tolerância por qualquer das partes quanto ao atraso ou omissão no cumprimento das obrigações ajustadas, bem como, a não aplicação, na ocasião oportuna das cominações previstas neste contrato não acarretará o cancelamento das penalidades, nem poderá ser havida como renúncia dos direitos. Tais fatos serão considerados simples liberalidades, não implicando precedente, novação ou modificação de qualquer das cláusulas ou condições do presente contrato, as quais permanecerão inalteradas e em pleno vigor, como se favor algum houvesse jamais ocorrido.

CLÁUSULA NONA – ELEIÇÃO DO FORO

As partes elegem desde já o Foro a Comarca de Augustinópolis, para dirimirem quaisquer pendências originadas do presente instrumento, renunciando a outros por mais privilegiados que sejam.

E assim por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual forma e teor, e na presença de duas testemunhas que a todo assistirão e compreenderão, e que também assinarão o presente para os fins de direito.

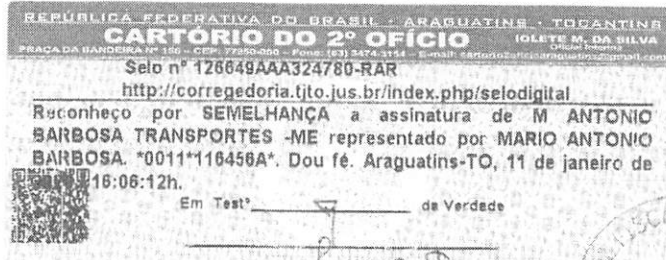
AUGUSTINÓPOLIS, 10 DE JANEIRO DE 2022.

CIRO SARAFIM DE
SANTANA:33599343187

Assinado de forma digital por CIRO
SARAFIM DE SANTANA:33599343187
Dados: 2023.01.10 10:46:48 -03'00'

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA – ME

Mário Antônio Barbosa
M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES – ME



TESTEMUNHAS:

Iolete Marques da Silva
Iolete Marques da Silva
OFICIAL INTERINA

1) _____

CPF: _____

2) _____

CPF: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfio.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 1789	VALIDADE 31/03/2023	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO A96A91DBF252B9021ECF61E34D3F2BF5
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA OMEGA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTR. DE PROPRIETÁRIO FARMACÊUTICO
ENDEREÇO RUA RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA LT 14, S/N		CNPJ 11.187.037/0001-97
LOCALIDADE CENTRO		CIDADE - UF AUGUSTINOPOLIS-TO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESERVANTES TÉCNICA						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2201	WANNA KAROLINNE AMARAL GOMES DE ANDRADE			DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

Palmas, 30 de Junho de 2022

Maykon Jhuly Martins de Paiva
DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA
PRESIDENTE CRF-TO

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, atendendo o que dispõe os 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 Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Pág. 1 de 1

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/109301407222814403606>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 109301407222814403606-1
Data: 14/07/2022 09:30:07
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANG10082-Z4MF;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1400
Torre, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Adauto José Fernandes Ribeiro
Escrevente



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quinta-feira, 14 de julho de 2022 09:46:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

Av. Epitácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/07/2022 09:10:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 109301407222814403606-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b15262803f5fc477d3b7e4b1b6d29d8896cef7dfc3d6de0f0054375ac880939df1c4da0ef8e547cbb6f378a2e55ad31ce069853553a93eb5096a7edfb603b4607



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





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

WANNA KAROLINNE AMARAL GOMES DE ANDRADE

Brasileira, CPF - 042.200.893-14 RG N. 029418062005-3 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS CRF-TO, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Secundária 2201, e , em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
11.187.037/0001-97	DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	RUA RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA LT 14, S/N CENTRO AUGUSTINOPOLIS-TO	15/06/2022	Até a presente data.
09.405.223/0001-03	R. L. SANTANA	RUA RUA DOM PEDRO I N 31 CENTRO AUGUSTINOPOLIS-TO	21/06/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Palmas, 27 de Janeiro de 2023.

Farm. DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA
Presidente CRF-TO

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-to.cisantec.com.br:80/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 843D-DF73-8522-A8E5





Declaração de Quitação

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

WANNA KAROLINNE AMARAL GOMES DE ANDRADE

Nacionalidade Brasileira, CPF - 042.200.893-14 e RG 029418062005-3 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS CRF-TO, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Secundária 2201, tendo efetuado sua inscrição em 06/06/2016.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-TO, ressalvadas as parcelas a vencer, e, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Validade de 30 dias após a emissão.

Palmas, 27 de Janeiro de 2023.

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
crfemcasa.crf-to.cisantec.com.br:80/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 16F8-8DD7-236C-0E22



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	11.187.037/0001-97
Endereço Completo	Telefone
R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL CEP: 77.960-000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO	(63) 3456-1475
Responsável Técnico	Responsável Legal
RICARDO LOPES SANTANA	RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.09.862-4	24/11/2013	<div>Ativa</div>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.636672/2013-01	1 - Medicamento	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Volt:



ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VITAL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA TAMBQUI, 415, QUADRA 186, LOTE 15
BAIRRO: PARQUE AMAZONIA CEP: 74835530 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.252.670/0001-06
PROCESSO: 25351.421901/2013-14 AUTORIZ/MS: 1.09704.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLYMEDH. EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A
BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 63.848.345/0001-10
PROCESSO: 25351.226442/2007-18 AUTORIZ/MS: 1.07149.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEDBRAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 12285
BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 85806000 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 12.349/0001-98
PROCESSO: 25351.177757/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.07113.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KLEY HERTZ DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Avenida Helena de Vasconcelos Costa 1250
BAIRRO: Cincão CEP: 32371685 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 14.408.390/0001-59
PROCESSO: 25351.391828/2012-26 AUTORIZ/MS: 1.09280.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GESSER MEDICAL LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DORA FRANCISCA, Nº 5886
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219530 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 14.855.685/0001-62
PROCESSO: 25351.135223/2012-27 AUTORIZ/MS: 1.09178.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, Nº 1629
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017630 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.229.270/0001-95
PROCESSO: 25351.086417/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.00532.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: distribuidora merisio ltda - me
ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 539
BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601040 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 18.337.759/0001-20
PROCESSO: 25351.471614/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.09735.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMAUM DOS MEDICAMENTOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PARQUE II, Nº 240
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082030 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 08.966.925/0001-01
PROCESSO: 25351.429758/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.10973.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 18, LTS 48/50 - EDIFÍCIO MONTREAL OFFICE - SALAS 616 A 620
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.041.822/0001-22
PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ/MS: 1.06872.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PONTELAND DISTRIBUIÇÃO S.A.
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA CELITA RODRIGUES ANDRADE, 130

BAIRRO: JARDIM MARAJOARA/ENG PEDREIRA CEP: 26410250 - JAPERI/RJ
CNPJ: 04.247.792/0001-54
PROCESSO: 25351.501502/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.11550.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: FOLHA 18, QUADRA 01, LOTE 24
BAIRRO: NOVA MARABÁ CEP: 68513410 - MARABÁ/PA
CNPJ: 03.602.727/0001-37
PROCESSO: 25351.433657/2007-85 AUTORIZ/MS: 1.07243.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JURUPARI, Nº 775/779/803
BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04348070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.015.477/0001-16
PROCESSO: 25001.008916/84 AUTORIZ/MS: 1.01284.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA B, 400
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 92.665.611/0001-77
PROCESSO: 25025.174773/98-61 AUTORIZ/MS: 1.04100.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RILAB HOSPITALAR LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS Nº 84 L1, PV 3
BAIRRO: ITACIBA CEP: 29150270 - CARIACICA/ES
CNPJ: 39.639.612/0001-64
PROCESSO: 25351.006322/01-12 AUTORIZ/MS: 1.05068.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.468 - DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: Quantity Serviços e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSE/SC
CNPJ: 13.612.214/0001-60
PROCESSO: 25351.590419/2011-01 AUTORIZ/MS: 1.09024.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.636672/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09862.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: AL. AMAZONAS, 686, LAT. "A", TÉRREO

BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.353.590/0001-90
PROCESSO: 25351.301199/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.09309.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA COMÉRCIO DE ACESSÓRIOS CIRÚRGICOS, MÉDICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV. FLIESER MAGALHÃES, Nº 4005
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 07.788.770/0001-90
PROCESSO: 25351.683832/2013-06 AUTORIZ/MS: 1.09907.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Prefeito Ilídio de Almeida Bastos, 2.331
BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BIRITINGA/SP
CNPJ: 05.138.004/0001-54
PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Vale Minas Comércio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Sinval Corrêa nº 104 - Galpão 105
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 96020310 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 18.060.785/0001-53
PROCESSO: 25351.631205/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.01477.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CNMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO VALDENAR DE LIMA 205 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 61900025 - MARACANAÚ/CE
CNPJ: 13.414.166/0001-04
PROCESSO: 25351.332095/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.09917.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL BORBA GATO, Nº. 100 - EDIFÍCIO I
BAIRRO: VILA SAYAGO CEP: 07044220 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 03.558.055/0001-00
PROCESSO: 25351.001912/2008-13 AUTORIZ/MS: 1.07283.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SNELOG - ARMAZENS GERAIS E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JAGUARIUNA, Nº 254
BAIRRO: TANQUINHO VELHO CEP: 13820000 - JAGUARIUNA/SP
CNPJ: 09.092.389/0001-17
PROCESSO: 25351.072339/2008-14 AUTORIZ/MS: 1.07289.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: M&A SUPRA COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: Rua A Nº 58, Condomínio Empresarial Litoral Norte, quadra 01, lote 23, Caji
BAIRRO: Itingu CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 10.731.996/0001-69
PROCESSO: 25351.333502/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09746.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Isdin Produtos Farmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Av Portugal 1100 Parte A 32
BAIRRO: Itaquic CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 10.817.114/0001-82
PROCESSO: 25351.172659/2010-17 AUTORIZ/MS: 1.08553.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LM Comércio de Medicamentos Ltda - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SAUDADE, Nº 900
BAIRRO: PASSARE CEP: 60860330 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.090.238/0001-80
PROCESSO: 25351.105774/2004-17 AUTORIZ/MS: 1.05915.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, Nº 800
BAIRRO: SANTA MATILDE CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG
CNPJ: 05.561.973/0001-13

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	11.187.037/0001-97
Endereço Completo	Telefone
R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL CEP: 77.960-000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO	(63) 3456-1475
Responsável Técnico	Responsável Legal
RICARDO LOPES SANTANA	RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.15.533-0	20/06/2016	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.110330/2016-42	1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Volt:



EMPRESA: BIO-LIFE INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
ENDERECO: SEIS, 30
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 39404629 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 04.571.365/0001-27
PROCESSO: 25351.059680/2003-70 AUTORIZ/MS: 2.03629.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: LANSINOH DO BRASIL LABORATORIOS, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ENDERECO: ALAMEDA ARAGUAIA Nº750 E 751 CJ 202 SALA 45
BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06455000 - BARUERI/SP
CNPJ: 20.105.196/0001-96
PROCESSO: 25351.763142/2015-43 AUTORIZ/MS: 2.08478.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ACNEFIN COSMETICOS DO BRASIL LTDA - ME
ENDERECO: ROD PR 436 - KM 98,4; BLOCO C
BAIRRO: SAIDA PARA ITAMBARACA CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR
CNPJ: 77.994.069/0001-02
PROCESSO: 8009097 AUTORIZ/MS: 2.02654.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO
EMBALAR: COSMÉTICO
EXPEDIR: COSMÉTICO
FABRICAR: COSMÉTICO
REEMBALAR: COSMÉTICO
TRANSPORTAR: COSMÉTICO
EMPRESA: BRENNTAG QUIMICA BRASIL LTDA
ENDERECO: RUA ROBERTO VENTUROLE, 1133
BAIRRO: CIDADE ARACILIA CEP: 07250015 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 33.391.434/0001-19
PROCESSO: 25351.303848/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14229.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACTIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ENDERECO: RUA TAPECIMA, Nº 190 198
BAIRRO: VILA CONSTANCA CEP: 02256020 - SÃO PAULO SP
CNPJ: 50.247.071/0001-61
PROCESSO: 25351.042581/2016-61 AUTORIZ/MS: 1.15451.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA GUARA, S/N, QUADRA 4-E, LOTE AREA GALPAO 3 E 4
BAIRRO: INTERNACIONAL PARK CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 03.826.417/0001-04
PROCESSO: 25351.016167/01-98 AUTORIZ/MS: 1.05108.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IMEC - INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA
ENDERECO: Av. Gerson Gonçalves de Lima, Nº 1608
BAIRRO: Centro CEP: 56640000 - CUSTÓDIA/PE
CNPJ: 08.055.634/0001-53
PROCESSO: 25019.001464/99-32 AUTORIZ/MS: 1.04259.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GYNMED DISTRIBUIDORA IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: RUA CARAGUATA, S/N, QUADRA 115 LOTE 15 CASA 1
BAIRRO: SETOR DOS AFONSO CEP: 74915280 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.140.149/0001-88
PROCESSO: 25351.503552 2010-13 AUTORIZ/MS: P7670W64LM78 (8.07102.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.578, DE 16 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: daniel monteiro de Freitas cireli
ENDERECO: rua nair pentagna guimaraes 174-b
BAIRRO: heliopolis CEP: 31741545 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 21.985.193/0001-57
PROCESSO: 25351.106308/2016-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: LW Comercio de Produtos Quimicos Ltda
ENDERECO: Rua Jovelino Aparecido Miguel, 104/122
BAIRRO: Jardim do Lago II CEP: 13051030 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 08.659.758/0001-48
PROCESSO: 25351.110477/2016-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: Zenfel Distribuição Representação e Serviços Ltda
ENDERECO: AV ENG. ALBERTO SA, 179
BAIRRO: PAPICU CEP: 60175395 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 04.973.200/0001-81
PROCESSO: 25351.110305/2016-22
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: JJ COMÉRCIO DE MATERIAIS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
ENDERECO: RUA: TOBIAS BARRETO Nº 163-A
BAIRRO: COMPENSA CEP: 69030020 - MANAUS/AM
CNPJ: 84.458.678/0001-02
PROCESSO: 25351.109925/2016-29
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: CLASSIC COMERCIO LTDA
ENDERECO: Rua Jaboticabal, 888 sala 205/206
BAIRRO: Jardim América CEP: 30421448 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 19.349.607/0001-00
PROCESSO: 25351.110324/2016-37
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: PAI D'EGUA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDERECO: rua jairlandia, 269, terreno
BAIRRO: algodão CEP: 68440000 - ABAETETUBA/PA
CNPJ: 24.283.910/0001-97
PROCESSO: 25351.101129/2016-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: LEANDRO AMARAL BASTOS-ME
ENDERECO: AVENIDA MIGUEL ROSA Nº 2912
BAIRRO: FREI SERRAFIM CEP: 64001535 - TERESINA PI
CNPJ: 13.152.612/0001-41
PROCESSO: 25351.108154/2016-81
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ALL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: RUA AIRTON MARTINS Nº 162
BAIRRO: CENTRO CEP: 49140000 - BARRA DOS COQUEIROS/SE

CNPJ: 13.790.317/0001-10

PROCESSO: 25351.109878/2016-91

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

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

Total de Empresas : 8

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.579, DE 16 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDERECO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.110330 2016-42 AUTORIZ/MS: 1.15533.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SPEED TRANSFER EXECUTIVE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDERECO: RUA AMBROSINA DE MACEDO 62
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04013030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.061.64/0001-33
PROCESSO: 25351.121185 2016-45 AUTORIZ/MS: 1.15540.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.580, DE 16 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: RAIA DROGASIL S A
ENDERECO: AL BOM PASTOR, 4.000 - MODULOS 02, 03 e 4
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 61.585.865/0654-40
PROCESSO: 25351.332394/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.23525.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S A
ENDERECO: RUA RIACHÃO, 849
BAIRRO: MURIBECA CEP: 54355057 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 61.585.865/1340-00
PROCESSO: 25351.922127/2016-41 AUTORIZ/MS: 1.15252.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA GUARA, S/N, QUADRA 4-E, LOTE AREA GALPAO 3 E 4
BAIRRO: INTERNACIONAL PARK CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	11.187.037/0001-97
Endereço Completo	Telefone
R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL CEP: 77.960-000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO	(63) 3456-1475
Responsável Técnico	Responsável Legal
RICARDO LOPES SANTANA	RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.13.421-7 (PL2XY5MX502Y)	21/03/2016	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.906060/2016-30	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA	11.187.037/0001-97
Endereço Completo	Telefone
R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14 - PORTAL DO SOL CEP: 77.960-000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO	(63) 3456-1475
Responsável Técnico	Responsável Legal
RICARDO LOPES SANTANA	RICARDO LOPES SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
3.06.790-2	21/03/2016	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.906184/2016-94	3 - Saneantes	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar



ENDERECO: ST SIG CONJUNTO B LOTE 03 LOJA 01 - SETOR DE INDUSTRIAS GRAFICAS
BAIRRO: TAGUATINGA NORTE CEP: 72153502 - BRASILIA/DF
CNPJ: 06.940.959/0001-93
PROCESSO: 25351.910499/2016-61 AUTORIZ/MS: U05656111864 (8.13431.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: E TAMUSSINO E CIA LTDA
ENDERECO: ST SIA TRECHO 03 LOTES 625/695 BLOCO B SALAS 232/234
BAIRRO: SIA CEP: 71200030 - BRASILIA/DF
CNPJ: 33.100.082/0009-52
PROCESSO: 25351.749721/2015-91 AUTORIZ/MS: X1111X6W8343 (8.13420.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ELIAS & LEXANDRIA INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA
ENDERECO: RUA ELIAS MAGIORE, 33
BAIRRO: VILA REALS CONTINUAÇÃO CEP: 13183216 - HORTOLANDIA/SP
CNPJ: 10.399.413/0001-44
PROCESSO: 25351.906686/2016-95 AUTORIZ/MS: P57915Y40Y75 (8.13423.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDVIX MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
ENDERECO: AV. FERNANDO FERRARI, 1080, SALA 406, ED. AMERICA CENTRO EMPRESARIAL
BAIRRO: MATA DA PRAIA CEP: 29066380 - VITORIA/ES
CNPJ: 22.822.011/0001-90
PROCESSO: 25351.912976/2016-98 AUTORIZ/MS: IL41WYXIH75Y (8.13424.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
ENDERECO: RUA TOVACU, N. 1.220 LOTE 54
BAIRRO: VILA TRIANGULO CEP: 86702590 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 20.419.709/0001-33
PROCESSO: 25351.912942/2016-26 AUTORIZ/MS: 3.06792.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Heliodont Comercio de Produtos odontologicos Ltda - ME
ENDERECO: Avenida São Miguel nº 5.379, Sobreloja
BAIRRO: Parque Boturussu CEP: 03871100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.340.088/0001-00
PROCESSO: 25351.906289/2016-34 AUTORIZ/MS: 3.06789.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: G.A. dos Santos-Produtos Quimicos-ME
ENDERECO: Rua Dona Anastácia, nº 1111
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 84023100 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 18.317.259/0001-26
PROCESSO: 25351.906581/2016-45 AUTORIZ/MS: 3.06788.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: RUA GILVAN FERNANDES QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS BA
CNPJ: 03.528.482/0001-45
PROCESSO: 25351.860886/2016-78 AUTORIZ/MS: 3.06791.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDERECO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.906184/2016-94 AUTORIZ/MS: 3.06790.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Kepler Saude e Higiene Profissional Ltda - EPP
ENDERECO: Rua Piaui nº 1.077
BAIRRO: Santa Paula CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 23.104.619/0001-41
PROCESSO: 25351.910446/2016-95 AUTORIZ/MS: 3.06793.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 681, DE 17 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Optime Importação e Exportação de Produtos Ltda - ME
ENDERECO: Avenida Presidente Vargas, nº 2121, Sala 1103
BAIRRO: Jardim América CEP: 14020260 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 19.739.452/0001-18
PROCESSO: 25351.501738/2014-11 AUTORIZ/MS: 2.07689.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA C-17 Nº 324 QD. 167 LT 19
BAIRRO: SETOR SUDESTE CEP: 74303280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.427901/2010-23 AUTORIZ/MS: 2.05763.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CNPH - LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA DOUTOR ULISSES GUIMARÃES Nº 244
BAIRRO: LOTEAMENTO INDUSTRIAL CORAL CEP: 09372050 - MAUÁ/SP
CNPJ: 04.986.398/0001-38
PROCESSO: 25351.579687/2013-31 AUTORIZ/MS: 2.07128.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: MOTIVO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PERFUMES E COSMÉTICOS LTDA
ENDERECO: AV. NOSSA SENHORA DA APARECIDA, Nº 01, QD G, LT 22
BAIRRO: RESIDENCIAL BOM SUCESSO CEP: 76550000 - PORANGATU-GO
CNPJ: 08.785.274/0001-45
PROCESSO: 25351.015797/2008-56 AUTORIZ/MS: 2.04847.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EMPRESA: LIU ZHENGZHEN EPP
ENDERECO: Rua São Bento nº 279 sala 1009
BAIRRO: centro CEP: 01011000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.117.356/0001-51
PROCESSO: 25351.759905/2015-73 AUTORIZ/MS: 2.08453.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: JJ FILHOS INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA VASCO DA GAMA, 491 A
BAIRRO: BOA SORTE CEP: 29141219 - CARIACICA/ES
CNPJ: 08.223.715/0001-15
PROCESSO: 25351.175304/2012-97 AUTORIZ/MS: 2.06302.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: roymelmed hospitalar ltda
ENDERECO: rua dos jenipapeiros n 1a qd 19 lot 01
BAIRRO: jardim renascença CEP: 65076490 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 10.781.820/0001-11
PROCESSO: 25351.553192/2010-02 AUTORIZ/MS: 1.08515.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D R REPRESENTACOES LTDA ME
ENDERECO: RUA DA FAZENDA Nº 400
BAIRRO: FLORA RICA CEP: 65800000 - BALSAS/MA
CNPJ: 04.954.908/0001-95
PROCESSO: 25351.393544/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.07920.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDERECO: RUA ROCHA POMBO N. 578
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE
CNPJ: 09.607.807/0001-61
PROCESSO: 25351.363095/2015-14 AUTORIZ/MS: 1.14187.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UBIMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR - EIRELI - EPP
ENDERECO: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1132
BAIRRO: CENTRO CEP: 85440000 - UBIATÁ/PR
CNPJ: 18.161.599/0001-00
PROCESSO: 25351.413414/2015-18 AUTORIZ/MS: 1.14264.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Maria Edicuda Muniz Silveira
ENDERECO: RUA TEODOMIRO DE CASTRO, 4585 - GALPÃO L
BAIRRO: ALVARO WAYNE CEP: 60336010 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 41.443.649/0001-64
PROCESSO: 25351.039929/2003-21 AUTORIZ/MS: 1.05875.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MIXER MAGAZINE E UTILIDADES LTDA EPP
ENDERECO: Avenida Figueiredo Caetano Alvares nº 6.406
BAIRRO: Imitim CEP: 02413200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.074.433/0001-33
PROCESSO: 25351.832042/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.15103.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WEBERTH B. SOUSA
ENDERECO: AVENIDA VISCONDE DE PARNAÍBA, Nº 2475, SALA 03
BAIRRO: JOCKEY CLUB CEP: 64001970 - TERESINA/PI
CNPJ: 07.563.176/0001-09
PROCESSO: 25351.638011/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.12413.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DOW BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
ENDERECO: RUA ALEXANDRE DUMAS, Nº 1671, CHÁCARA SANTO ANTONIO
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04717903 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.435.351/0001-57
PROCESSO: 25991.008916/78 AUTORIZ/MS: 1.00067.1

FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA S.A
ENDEREÇO: AV MARGINAL DIREITA DO TIETE 500, BLOCO 1, ANDAR 2
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.505.736/0001-23
PROCESSO: 25351.204465/2007-63 AUTORIZ/MS: 2.04470.6
ATIVIDADE/CLASSE

EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DAMA DOURADA COSMÉTICOS EIRELI
ENDEREÇO: Rua Agostinho Pelosini, nº 126 e 128 Lote 06 Quadra 10
BAIRRO: Centro CEP: 09720220 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 07.140.628/0001-31
PROCESSO: 25351.704365/2019-76 AUTORIZ/MS: 4.01617.2
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAIS SAUDE EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Adolfo Molitinho nº 224
BAIRRO: centro CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 07.643.672/0001-64
PROCESSO: 25351.732266/2019-84 AUTORIZ/MS: 4.01649.3
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PERFIL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AV LIBERDADE SN QUADRA146 LOTE 0050
BAIRRO: JARDIM BURITI SERENO CEP: 74943400 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.430.036/0001-33
PROCESSO: 25351.426669/2014-89 AUTORIZ/MS: 2.07499.7
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ÁKUA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PUREZA MARQUES DE OLIVEIRA, Nº 85
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06602010 - JANDIRA/SP
CNPJ: 07.295.591/0001-10
PROCESSO: 25351.065115/2006-94 AUTORIZ/MS: 2.04166.7
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MS-INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua DAS LUAS 378 GALPAO 1
BAIRRO: RECANTO SOMBRRA DO IPO CEP: 06513205 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
CNPJ: 53.365.359/0001-29
PROCESSO: 25000.001529/86 AUTORIZ/MS: 2.01032.4
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
PRODUZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: DIA BRASIL SOCIEDADE LTDA
ENDEREÇO: Avenida DOUTORA RUTH CARDOSO 7221, 7221
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 5425902 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.476.811/0001-51
PROCESSO: 25351.025280/00-19 AUTORIZ/MS: 2.03096.9
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDEREÇO: R ANACLETO PAULINO DA SILVA SN LOTE 14
BAIRRO: PORTAL DO SOL CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.636672/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09862.4
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Wilson Barbosa, 303
BAIRRO: Jardim América CEP: 75523320 - ITUMBIARA/GO
CNPJ: 10.542.511/0001-99
PROCESSO: 25351.098540/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16477.3
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 87
BAIRRO: CENTRO CEP: 85935000 - ASSIS CHATEAUBRIAND/PR
CNPJ: 03.233.805/0001-73
PROCESSO: 25351.568140/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.12103.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R SERGIPE 1645
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704228 - ERECHIM/RS
CNPJ: 14.905.502/0001-76
PROCESSO: 25351.152721/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.09193.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SEVEN PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R TOMASO TOME 350 GALPAO ESTOQUE
BAIRRO: OLIMPICO CEP: 09571340 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 11.361.605/0001-24
PROCESSO: 25351.714255/2019-12 AUTORIZ/MS: 1.19771.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rodovia BA 052, KM 354
BAIRRO: Alta Vitória CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 17.406.286/0001-02
PROCESSO: 25351.343553/2013-25 AUTORIZ/MS: 1.09663.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: RD PHARMA LTDA
ENDEREÇO: R AFONSO PENA 3617
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010002 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 10.491.244/0001-78
PROCESSO: 25351.460229/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11327.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JAMEF TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: rua miguel mentem, 500
BAIRRO: vila guilherme CEP: 0205010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 20.147.617/0022-76
PROCESSO: 25351.345673/2005-50 AUTORIZ/MS: 1.06327.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES Nº 10.735, GALPÃO 22/24
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05095035 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.333.090/0001-84
PROCESSO: 25351.371091/2016-61 AUTORIZ/MS: 1.15885.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 1644 CONJ 903
BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90150004 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.665.873/0001-53
PROCESSO: 25351.681017/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09469.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PERFIL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AV LIBERDADE SN QUADRA146 LOTE 0050
BAIRRO: JARDIM BURITI SERENO CEP: 74943400 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.430.036/0001-33
PROCESSO: 25351.610293/2015-71 AUTORIZ/MS: 1.14678.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: WORK MED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: R MAGDA 80 LOT 2003
BAIRRO: HIGIENÓPOLIS CEP: 21061030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.878.042/0001-49
PROCESSO: 25351.227673/2019-74 AUTORIZ/MS: 1.18857.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATECNOMED - ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES eireli
ENDEREÇO: Av: Castelo Branco, N° 18.981
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 76967489 - CACIAL/RO
CNPJ: 13.977.860/0001-21
PROCESSO: 25351.118752/2019-95 AUTORIZ/MS: 1.18634.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FAST MEDICAL COMERCIO HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 2368 EDIF TOP TOWER ANDAR 16 SALA 1602
BAIRRO: JARDIM ACLIMACAO CEP: 78050280 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 06.988.101/0001-07
PROCESSO: 25351.151770/2017-01 AUTORIZ/MS: PW5674WOWXW1 {8.14928.6}
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS





ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, KM 5, nº 1
BAIRRO: MARACANA CEP: 65095602 - SÃO LUÍS MA
CNPJ: 10.970.887/0003-66
PROCESSO: 25351.210984 2016-88 AUTORIZ/MS:

1.15647.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: rápido ipora transportes de cargas Ltda
ENDEREÇO: AV PARA S/N QUADRA 01 LOTE 07
BAIRRO: SETOR PARQUE DAS ESTRELAS CEP: 76200000 - IPORA/GO
CNPJ: 00.673.682/0001-01
PROCESSO: 25351.787612 2014-91 AUTORIZ/MS:

1.13360.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDEREÇO: RUA 01 (CJ. VILLAGE CAMPESTRE I), Nº 311, GALPÃO 01 F. 02
BAIRRO: CIDADE UNIVERSITÁRIA CEP: 57073021 - MACEIO/AL

CNPJ: 24.455.677/0002-63
PROCESSO: 25351.029845 2008-93 AUTORIZ/MS:

1.22032.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Totais de Empresas: 11

RESOLUÇÃO - RE Nº 928, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017, resolve:

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Biocinese - Centro de Estudos Biofarmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Avenida Maripá 4253 Esquina com Mal. Floriano

BAIRRO: Centro CEP: 85901000 - TOLEDO/PR
CNPJ: 07.521.890/0002-07
PROCESSO: 25351.009174 2017-02 AUTORIZ/MS:

1.16320.0
ATIVIDADE/CLASSE
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: SAMMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DA GLÓRIA 429
BAIRRO: CENTRO CEP: 49860000 - GRACHO CARDOSO/SE

CNPJ: 08.760.725/0001-90
PROCESSO: 25351.064878 2017-00 AUTORIZ/MS:

1.16437.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R & G DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES
ENDEREÇO: RUA DO CRUZEIRO, 150, ANEXO B, TÉRREO

BAIRRO: CENTRO CEP: 64600000 - PICOS/PI
CNPJ: 08.714.895/0001-38
PROCESSO: 25351.154378 2017-01 AUTORIZ/MS:

1.16444.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: VIA DE ACESSO II, Nº 178 - QUADRA 2 LOTE 52
BAIRRO: CIA SUL CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA

CNPJ: 10.970.887/0059-10
PROCESSO: 25351.044329/2017-01 AUTORIZ/MS:

1.16449.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ELITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. TRANSCONTINENTAL Nº 856-N
BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907564 - JI-PARANÁ/RO

CNPJ: 24.775.161/0001-15
PROCESSO: 25351.148299/2017-02 AUTORIZ/MS:

1.16427.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MULTIPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 40
BAIRRO: CENTRO CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA

CNPJ: 26.971.970/0001-28
PROCESSO: 25351.151782/2017-03 AUTORIZ/MS:

1.16441.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA ITIUBA, 190
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA

CNPJ: 26.537.107/0001-67
PROCESSO: 25351.134972/2017-03 AUTORIZ/MS:

1.16442.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MASTER TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: R ANTONIO GOBBI, nº 113
BAIRRO: Solteco CEP: 29106140 - VILA VELHA/ES

CNPJ: 36.313.328/0001-05
PROCESSO: 25351.148281/2017-04 AUTORIZ/MS:

1.16451.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Avenida auzar mirim, nº3030
BAIRRO: armando mendes CEP: 69085000 - MANAUS/AM

CNPJ: 10.970.887/0033-81
PROCESSO: 25351.164249/2017-04 AUTORIZ/MS:

1.16447.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OPÇÃO FÊNIX DISTRIBUIDORA DE INSUMOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE BERNARDES, Nº 95 - COMPL. 103
BAIRRO: VILA BANCÁRIA MUNHOZ CEP: 02757000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.725.065/0001-02
PROCESSO: 25351.164310/2017-04 AUTORIZ/MS:

1.16457.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SPRADA Nº 6.250
BAIRRO: CIC CEP: 81290110 - CURITIBA/PR

CNPJ: 26.054.738/0001-25
PROCESSO: 25351.148272/2017-05 AUTORIZ/MS:

1.16445.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: G. KOCH & CIA LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDÊNCIA 1387, SALA 05
BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR
CNPJ: 00.769.663/0001-75
PROCESSO: 25351.156613/2017-08 AUTORIZ/MS:

1.16435.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VECTOR CONTROL COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA RUI BARBOSA, 247 LOJA 05
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 24360440 - NITERÓI/RJ

CNPJ: 19.072.887/0001-51
PROCESSO: 25351.156276/2017-08 AUTORIZ/MS:

1.16459.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: inovar produtos hospitalares Ltda - EPP
ENDEREÇO: Avenida Moimho dos Ventos, nº 359, Qd. 32
BAIRRO: Moimho dos Ventos CEP: 74371395 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 26.273.934/0001-90
PROCESSO: 25351.160240/2017-09 AUTORIZ/MS:

1.16434.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: RUA 7, Nº1107
BAIRRO: NOVA ARAGUATINS CEP: 77950000 - ARAGUATINS/MS

CNPJ: 17.052.545/0001-44
PROCESSO: 25351.595500/2016-09 AUTORIZ/MS:

1.16446.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: D M COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: TV FRANCISCA FURTADO 116-A
BAIRRO: CUBA DE ASFALTO CEP: 68906000 - MACAPÁ/AP

CNPJ: 09.344.834/0001-99
PROCESSO: 25351.148244/2017-09 AUTORIZ/MS:

1.16439.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Totais de Empresas: 16

RESOLUÇÃO - RE Nº 929, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017, resolve:

Art. 1º. Indefinir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ALIANÇA HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE, QUADRA 164, LOTE 31, SALA 01
BAIRRO: SETOR GARAVELO CEP: 74930117 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 21.368.399/0001-38
PROCESSO: 25351.156847/2015-02

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16 2014.

EMPRESA: CANAÃ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA-ME

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Epinefrina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001- 78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25351.141989/2019- 70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/11/2019
Nome Comercial	Epinefrina	Registro	103870078	Vencimento do registro	11/2029
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	Adren
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700780011	Solução Injetável	11/11/2019	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700780028	Solução Injetável	11/11/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	01.784.792/0001-03	Autorização	1.01.772-2
Processo	25351.281920/2004-00	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	31/01/2005
Nome Comercial	AGUA PARA INJEÇÃO	Registro	117720024	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 01 ML ATIVA	1177200240013	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
2	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 01 ML ATIVA	1177200240021	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
3	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 01 ML ATIVA	1177200240031	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
4	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 01 ML ATIVA	1177200240048	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
5	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 02 ML ATIVA	1177200240056	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
6	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 02 ML ATIVA	1177200240064	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
7	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 02 ML ATIVA	1177200240072	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

8	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 02 ML ATIVA	1177200240080	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
9	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 03 ML ATIVA	1177200240099	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
10	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 03 ML ATIVA	1177200240102	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
11	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 03 ML ATIVA	1177200240110	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
12	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 03 ML ATIVA	1177200240129	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
13	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 04 ML ATIVA	1177200240137	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
14	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 04 ML ATIVA	1177200240145	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
15	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 04 ML ATIVA	1177200240153	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
16	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 04 ML ATIVA	1177200240161	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
17	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 05 ML ATIVA	1177200240171	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
18	SOL INJ CX 150 AMP POLIET X 05 ML ATIVA	1177200240188	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
19	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 05 ML ATIVA	1177200240196	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
20	SOL INJ CX 300 AMP POLIET X 05 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200240201	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
21	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML ATIVA	1177200240218	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
22	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200240226	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
23	SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML ATIVA	1177200240234	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
24	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML ATIVA	1177200240242	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
25	SOL INJ CX 90 FR POLIET X 125 ML ATIVA	1177200240250	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

26	SOL INJ CX 48 FR POLIET X 250 ML ATIVA	1177200240269	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
27	SOL INJ CX 24 FR POLIET X 500 ML ATIVA	1177200240277	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
28	SOL INJ CX 12 FR POLIET X 1000 ML ATIVA	1177200240285	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
29	SOL INJ CX 100 BOL PLAS TRANS FLEX X 50 ML ATIVA	1177200240293	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
30	SOL INJ CX 90 BOL PLAS TRANS FLEX X 100 ML ATIVA	1177200240307	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
31	SOL INJ CX 48 BOL PLAS TRANS FLEX X 250 ML ATIVA	1177200240315	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
32	SOL INJ CX 24 BOL PLAS TRANS FLEX X 500 ML ATIVA	1177200240323	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
33	SOL INJ CX 12 BOL PLAS TRANS FLEX X 1000 ML ATIVA	1177200240331	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
34	SOL INJ CX 100 BOL PVC X 50 ML ATIVA	1177200240341	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
35	SOL INJ CX 90 BOL PVC X 100 ML ATIVA	1177200240358	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
36	SOL INJ CX 48 BOL PVC X 250 ML ATIVA	1177200240366	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
37	SOL INJ CX 24 BOL PVC X 500 ML ATIVA	1177200240374	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
38	SOL INJ CX 12 BOL PVC X 1000 ML ATIVA	1177200240382	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
39	SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200240390	*****	31/01/2005	24 meses
40	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200240404	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
41	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200240412	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
42	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML ATIVA	1177200240420	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

43	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1177200240439	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
44	SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200240447	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
45	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML ATIVA	1177200240455	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
46	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200240463	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses
47	SOL INJ CX 300 AMP PE X 5 ML ATIVA	1177200240471	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/01/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	Registro	113430122	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	Registro	103700100	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: brometo de ipratrópio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.173512/2008-09	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2008
Nome Comercial	brometo de ipratrópio	Registro	113430162	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATRÓPIO MONOIDRATADO			Medicamento de referência	ATROVENT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301620012	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301620020	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	20/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.000953/2006-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/04/2006
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	113430130	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300018	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300034	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323700/2013-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	CEFALOTINA SÓDICA	Registro	116370100	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			Medicamento de referência	KEFLIN NEUTRO
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000058	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1163701000066	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

7	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701000074	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701000082	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000090	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFTRIAXONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Processo	25351.216192/2002-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/10/2003
Nome Comercial	CEFTRIAXONA SÓDICA	Registro	151670009	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA SÓDICA			Medicamento de referência	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

4	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1516700090049	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
5	500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1516700090057	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
6	500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1516700090065	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML ATIVA	1516700090073	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
8	1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1516700090081	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
9	1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1516700090091	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses

10	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700090103	PO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS CANCELADA OU CADUCA	1516700090111	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.449783/2015-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/02/2016
Nome Comercial	LIDOCAÍNA	Registro	141070118	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			Medicamento de referência	XYLOCAÍNA/ XYLOCAÍNA GELEIA
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410701180011	POMADA DERMATOLOGICA	29/02/2016	24 meses
2	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G ATIVA	1410701180021	POMADA DERMATOLOGICA	29/02/2016	24 meses
3	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180038	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
4	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701180046	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
5	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180054	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
6	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410701180062	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses

7	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410701180070	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses
8	20 MG/G GELE TOP CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1410701180089	GELEIA TOPICA	29/02/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.171093/2018-34	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/09/2018
Nome Comercial	NOPROSIL	Registro	103110166	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Medicamento de referência	PLASIL
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

[? Medidas de fiscalização vigentes](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML ATIVA	1031101660011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.935819/2020-92	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2020
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	Registro	100410177	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			Medicamento de referência	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101770012	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	16/11/2020	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101770020	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	16/11/2020	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CX 20 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101770039	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	16/11/2020	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101770047	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	16/11/2020	24 meses
5	2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101770055	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	16/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2001
Nome Comercial	ISORDIL	Registro	135690015	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			ATC	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇÃO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses

6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB- LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMISAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25001.010394/78	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/07/2001
Nome Comercial	GENTAMISAN	Registro	101860002	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020019	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020027	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600020035	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
5	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
6	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
7	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020078	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

8	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600020086	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
9	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600020094	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	Registro	102980089	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(*)

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 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, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei nº 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001;

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973;

Considerando o art. 2º inciso III da Lei nº 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial;

Adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO -comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA- Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei nº 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos por meio eletrônico disponível no site da ANVISA. §1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I. Art. 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os medicamentos sujeitos à notificação simplificada de vem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica. §3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável. §4º Todos os produtos que contém cânfora como princípio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Exceção-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

§5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação das informações apresentadas pelas empresas através do requerimento presente no anexo III deste regulamento. A ANVISA poderá solicitar bibliografia complementar, a seu critério, para auxiliar na decisão de inclusão, alteração ou exclusão da formulação solicitada.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta Resolução, mediante o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle (CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à An-visa.

§1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§3º A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

§4º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76.

§5º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão da comercialização deste produto, mediante petição eletrônica.

§6º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa. §7º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os medicamentos de notificação simplificada devem possuir, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC nº/2006. AFE nº:.....".

§1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II, ficando dispensados de apresentação de bula.

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação.

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou aos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVER ÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMAS DO PRODUTO ACABADO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA ESPECIFICAÇÃO ANALÍTICA
ácido bórico	3% de ácido bórico	Água Boricada	Solução	Antisséptico, bacterios-tático e fungicida. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos-	Martindale 32ª Ed, 1999, pág. 1554. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% - de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATOGENOS: Ps. auruginosa; E.coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de Ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, pág. 759. Formulário Nacional 1ª Ed, DOU 15/08/05.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	
ácido salicílico	20 % de ácido salicílico -	Pomada de Ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%. -	Pomada	Queratolítica - nas hiperqueratoses, como -cravos nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso -rachaduras de pés, duas vezes ao dia, no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com -hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de ácido salicílico.	

água purificada	Água destilada, Água Deionizada, Água por Osmose Reversa, Água por Ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	USP XXVII, 2007 pág.1950. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarreia, devido à ausência de íons na água.	cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. -PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms. (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3ª Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.
álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° gl	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Farmacopéia brasileira 2ª Ed, 1959 - pág. 1102 e 1194. Formulário Nacional 1ª Ed - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem (máxima de 50ml p/ venda ao público. Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.)	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C). ALCOOMETRIA: Deve estar entre -68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH: Deve estar entre 5,5 a 8,5.
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v).	Álcool gel	Gel	Antisséptico de mãos.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. 1999, pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	CARACTERES (Conforme especificação interna empresa). DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna empresa). PH (Conforme especificação interna empresa).
amônia	10% de amônia	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 - pág. 1080/1081. Martindale 32ª Ed, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada -	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas. Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de sensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	CARACTERES: Líquido incolor, límpido, volátil, forte, picante sabor alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSE Deve conter no mínimo de 10,000% DENSIDADE: Entre 0,956.

azul de metileno	1% de azul de metileno -	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. 1959 - pág. 119. Martindale, 32ª Ed - 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode -ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: So odor característico, presença de substância depósito ou suspen PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSE Mínimo de 0,950% de 1,050% C16H18
benjoin	20% benjoin Sumatra Benzoin -	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 813. Martindale, 1ª Ed. Espanhola - 2003 pág. 1757. Martindale, 28ª Ed - 1982 pág. 314;315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Lic cor castanha de ch aromático, suave e acre; adicionando é mistura leitosa e foi ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	Pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira, pág. 149-151. Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. Parte II, pág. 133. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1153. Martindale 34ª Ed. 2005 -pág. 1224.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó branco, opacas, inc sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 se em 10ml de água em álcool. PROVA TIFICAÇÃO: META PESADOS: Máxim PERDA POR DESSECAÇÃO: Má 0,25%. SUBSTÂNC INSOLÚ-VEIS NA / Apresentar perfeita límpida. AMÔNIO: 1 ppm. CÁLCIO: Máx ppm. FERRO: Máx ppm. CLORETO: M ppm. CARBONATC superior a 8,6. S U :Máximo 150ppm. DOSEAMENTO: % Deve conter no mír no máximo 101%.
carbonato de cálcio	mínimo de 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 - pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer -efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó branco, inodoro e ir SOLUBILIDADE:- Praticamente insolú água e álcool, lever solúvel em água. P IDENTIFICAÇÃO: PESADOS: Máxim PERDA POR DESSE Máximo 2%. SUBS INSOLÚVEIS EM Á CLORÍDRICO: Máx AMÔNIO: Não des vapores de amônia Máximo 200 ppm. C Máximo 350 ppm. E ESTRÔNIO: Não turvar, nem precipit SULFATO: Máximo FOSFATO DE CÁL DE ALUMÍNIO: Nã haver turvação, ner precipitação. MAGT Não deve formar pr DOSEAMENTO: Di no mínimo 98% e n 100,5% de carbona cálcio
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 -pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Confo especificação inte empresa). PROV/ IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: I conter no mínimo no máximo 100,5' carbonato de cálc (500mg) equivale de cálcio
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - 2000 - pág. 88-1.	2 a 4 comprimidos ao dia. -	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote-ácido, devido	CARACTERES. (i especificação inte empresa).

					USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.		à estimulação da gastrina.	SOLUBILIDADE: Praticamente -insolúvel em água e álcool, lev-mente solúvel em água. DE IDENTIFICAÇÃO: De no mínimo 98% e máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivalente de cálcio
colódio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p). 15,0 % ácido láctico	calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Farmacopéia Brasileira 1º Ed., pág. 256-257. Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 34º Ed., 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: densa, viscosa, lí- transparente, móv- etéreo-alcóólico, c- incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica flexível, aderente. DOSEAMENTO: I- conter no mínimo 22,0% de ácido salicílico
colódio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.	Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34º Ed. - 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: densa, viscosa, lí- transparente, móv- etéreo-alcóólico, c- incolor a amarelar. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica flexível, aderente. DOSEAMENTO: I- conter no mínimo a 15,80% de ácido salicílico
enxofre	10% de enxofre	enxofre		Escabiose e acne.	Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pág. 18. Martindale 32ª Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico. Aplicar no local afetado. -	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	CARACTERES: F- amarelo-citrino, r- odor característico, s- sabor e levemente ao tato. SOLUBIL- Insolúvel em água: solúvel 350 partes: 82 partes de cloro- PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DE FUSÃO: Pont- fusão em torno de CLORETO: Máxim- 20 ppm. SULFATO: Máxim- 20 ppm. SULFETO: deve escurecer. A- OU ALCALINIDADE: filtrado deve ser n- papel de tomasso COMPOSTOS SC- : Máximo 0,1%. P- POR DESSECA- Máximo 0,5%. RE- PELA INCI-NERA Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - conter no mínimo de enxofre.
éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v). Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de hoffman	creme Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Farmacopéia Brasileira 1º Ed., 1926 -pág. 342/343. Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e Fotossensibilidade.	CARACTERES: L- límpido, incolor, d- etéreo, inteiramente neutro ao papel de tomasso. DENSID- Em torno de 0,77 (25°C). ACIDEZ: I- ALCALINIDADE: papel de tomasso RESÍDUO POR EVAPORAÇÃO: c- evaporar 50 ml de alcoolizado: o res- dessecado a 100º deve pesar mais c- 9.
extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel.	mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Farmacopéia Brasileira 1º Ed. - 1929. pág. 579. The Complete German Commission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbal Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: L- límpido, xaroposo pardo-avermelhado de rosa e sabor a fracamente adstri- PROVA DE IDENT- FICAÇÃO: DENS- Entre 1,200 a 1,30 (25°C). DOSEAM- 1,50 a 3,00%, ou

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2006/res0199_26_10_2006_rep.html

Solução					Não ingerir. Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver		
hipossulfito de sódio	hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiosulfato de sódio.		Tratamento da psíriase versicolor	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 889/890. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	CARACTERES: A S Hipossulfito de Sódio um líquido límpido, i sem odor caracterís Não menos que 9,0 DOSEAMENTO: 38
iodeto de potássio	iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e Expectorante. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	CARACTERES (Confl especificação interna empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VI (Conforme especifica da empresa). PH (Co especificação interna empresa). DOSEAME iodeto de potássio. B/ TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. / DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococci Salmonella sp.
iodo	iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Remington Practice of The Science and Pharmacy 19ª Ed. - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	CARACTERES: Líqui castanho avermelhad característico de iodo IDENTIFI-CAÇÃO. DOSEAMENTO IOD(0,095 a máximo 0,15i DENSIDADE: Deve e 0,955 a 0,980.
iodo	iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pág. 712. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	CARACTERES: Líqui castanho avermelhad característico de iodo IDENTIFI-CAÇÃO: DOSEAMENTO IOD(1,800 a máximo 2,25(DOSEAMENTO DE I(Deve conter no mínir 1,700 g de iodeto. DE Deve estar entre 0,95
iodo	iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	CARACTERES: Líqui castanho avermelhad característico de iodo IDENTIFICAÇÃO: DC IODO: Mínimo 6,3a r de iodo. DENSIDADE entre 0,955 a 0,980.
iodopolividona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	USP XXIII pág. 1268-1269. Formulário Nacional 1ª Ed. U- DO 15/08/05. Martindale 32 ed pág. 1123-4.	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressiva mente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e virus, sem irritar nem sensibilizar a pele,	CARACTERES: Líqui castanho avermelhad odor característico de presença de partícula suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO

						sendo facilmente removível em água.	bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele).	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. pág. 1123-4.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente e de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido castanho-avermelhado, odor característico de presença de partícula em suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,2 disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. É indicado na degeminação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degemante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente e de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido castanho-avermelhado, odor característico de presença de partícula em suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO
manteiga de cacau	mínimo de 70% de manteiga de cacau	manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. , 573-574. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1385.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	CARACTERES: Massa branca-amarelada, untuosa ao tato, de odor que lembram os de cacau torrado, presença de corantes SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel e Reagente, solúvel em absoluto Reagente, bem solúvel em éter e clorofórmio. PONTO I (Conforme especifica da empresa). ÍNDICE (Conforme especifica da empresa). ÍNDICE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especifica da empresa). BACTÉRIAS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli;

							de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anorectal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causar hipoprotrombinemia e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandínicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.	CLORIDRICO filtrado modificar- se pela adi de nitrato de prata. B. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. / DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococci Salmonella sp.
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada de óxido de zinco	Pomada	secativo e anti-eczematoso	Farmacopéia Brasileira 1º Ed., 1926 - pág. 752. Martindale, 31º Ed., pág. 1099	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pom praticamente inodora DOSEAMENTO DE (ZINCO: Entre 9 a 11%.
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	Antisséptico, secativo, cicatrizante.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1º Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Past: acinzentada, pratican inodora, após tempo . separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococci Salmonella sp.
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato	pasta d'água com calamina	pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Formulário Nacional 1º Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1º Ed. Espanhol 2003 - pág. 2 2 11 .	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Past: acinzentada, pratican inodora, após tempo . separa- se água. DO: DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AUSÊN

	básico de zinco + óxido de ferro.							DE PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta acinzentada, praticar inodora, após tempo de separa-se água. DOSE DE ÓXIDO DE ZINCO: 25%. DOSE DE ENXOFRE: 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp.
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta acinzentada, com odor após tempo em repouso se água. DOSE DE ÓXIDO DE ZINCO: 25%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphylococcus aureus; Salmonella sp
parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pag. 630/631. Martindale 1ª Ed. (espanhol) 1603. Martindale 32ª Ed. pag. 1382 (4601-w). USP 29, pag.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa incolor ou branca, mais translúcida, microcristalina, inodora, insípida, untuosa. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ou alcalinidade 2,0 g com igual volume de álcool separado neutro ao papel de tornassol. Substância facilmente carbonizável. Tubo seco munido de rolha esmaltada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da fusão (68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70°C; durante este tempo, agite o tubo de maneira que a mistura vá de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais evidente que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC), 1,5 ml de cloreto de sódio SR, 0,5 ml de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com água destilada a 80°C e filtre: o filtrado não deve modificar o soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - solução anterior também não se modificar o soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGANICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, erigida em cápsula de porcelana parafina com 10 gotas de permanganato de potássio 1:1000, sob agitação cor rosea arroxeada de permanganato não deve desaparecer.
pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	Adstringente e hemostático tópico.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pag. 97. USP 23ª Ed.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser	CARACTERES: Pó cristalino, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA de papel de tornassol.

					1995 - pág. 53. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1547.	cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrointestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	SOLUBILIDADE: 1g c 7,5ml de água, 0,3ml de água + 2,5ml de glicerina, ins álcool. PONTO DE FUSÃO: funde em sua água de cristalização. PROVA IDENTIFICAÇÃO: Al vapores que se despr não devem azulecer c tornassol. CÁLCIO: N haver turvação, nem FERRO: No máximo 20 ppm. CLC máximo 10 ppm. SUE INSOLÚVEIS NA ÁG 0,005g. DOSEAMEN mínimo 99,5% de KAl
Permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimido	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó o Comprimido de color preto-arroxead, brilh septado. SOLUBILIDA dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 r fervente. DOSEAMEN PERMANGANATO D POTÁSSIO: 100 mg (100,5%).
permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	permanganato de potássio	pó	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções frequentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de	CARACTERES: Pó o Comprimido de color preto-arroxead, brilh septado. SOLUBILID, dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 r fervente. DOSEAMEN PERMANGANATO D POTÁSSIO: Mínimo 9 máximo 100,5%.

peróxido de benzoila	2,5 % a 5% de peróxido de benzoila	Gel de peróxido de benzoila	gel	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05, Martindale 1º Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	döderlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCO: (Conforme especificação da empresa). DOSE PERÓXIDO DE BEN: (Doseamento conforme concentração); BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphylococcus aureus Salmonella sp.
peróxido de benzoila	10% de peróxido de benzoila	Gel de peróxido de benzoila	gel	Tratamento tópico da acne.	Martindale 32º Ed. p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manhã seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). VISCO: (Conforme especificação da empresa). DOSE PERÓXIDO DE BEN: de peróxido de benzoila. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphylococcus Salmonella sp.	
peróxido de benzoila	5% de peróxido de benzoila	loção de peróxido de benzoila	emulsão	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05, Martindale 1º Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoila pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSE PERÓXIDO DE BEN: 5% de peróxido de benzoila. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphylococcus Salmonella sp.	
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	Antisséptico	USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 718 e 719. Martindale, 32º Ed. -1999 pág.1116. Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05; USP 27 2004 pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxágüe bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido inodoro ou fraco odor que lembra PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mini 2,500 e máximo 3,500 DETERMINAÇÃO DE (Conforme especificação interna da empresa).	
pomada para assadura	vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). VISCO: (Conforme especificação interna da empresa). DOSE vitamina A - 100.000 UI/100g; vitamina D 4 UI/100g; óxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphylococcus aureus Salmonella sp.	
pomada para fissuras de perineo	acetato de hidrocortisona 0,5% ; lidocaína base 2,0%;	pomada para fissuras de perineo	pomada	Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas,	Formulário Nacional 1º Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCO: (Conforme especificação interna da empresa).	

	subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%			pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró operatório em cirurgias ano-retais. pósaplicação		aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	asegurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	DOSEAMENTO: acet hidrocortisona 0,5%, lidocaína base subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcl aureus; Salmonella sj
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 80 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	sais para reidratação oral	pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarreia aguda.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Con especificação interna da empresa), PERDA DESSECAÇÃO: (Conforme específica da empresa). DOSE cloreto sódio 3,5g; clc potássio 1,5g; citrato diidratado 2,9g; glicos (variação aceitável 9C BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g.FUNGOS/LEV TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ GENOS: P. Aeruginos Staphilococcus aureu Salmonella sp.
solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicótica com iodo	solução	Antimicótico.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líqui de cor e odor caracte DOSEAMENTO: iodo salicílico.
pagina 52								
solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	solução	Para nebulização, lava-gens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1037. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1163. USP 24 - pág. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Sem conservante.	CARACTERES: Líqu incolor, transparente sabor salgado, sem partículas estranhas. esta entre 6,00 a 7,0 DOSEAMENTO Dev mínimo 0,860 e máxi Na-Cl. (USP 1,10%). TOTAIS: Máximo 100 FUNGOS/LEVEDUR Máximo 100 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcl Salmonella sp. OBS: o teste de endotoxina
soluto cuprozincico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	água d'alibour	solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, 1ª Suplementopág.17. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1372 e 1338.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líqu verde, de cheiro canl sabor metálico, acre adstringente.

sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - pág. 734/735. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 11 57 .	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cris incolor, geralmente sabor salino, refrescante. PH: solução neutra a tomassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: F.F. Máximo 250 ppm. M.L. ALCALINOS: Máximo CLORETO: Máximo PERDA POR COMB 40 a 52%. DOSEAM conter no mínimo 99 máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR Máximo 500 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococc Salmonella sp.
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca 1953 - pág. 159/160.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido incolor, transparente opalescente, odor de limão. PH: - Deve ser 5,5. DENSIDADE: - 1,140 a 1,150 (25°C) DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 17,5 % de sódio (16,0% -18,0%) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcus aurei sp.
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de Glauber	pó	laxante salino	Martindale Espanhol 1ª Ed. 2003 pág. 1383.	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causar diarreia crônica e consequente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Pó branco ou incolor, solução praticamente insípida. PH: solução neutra a tomassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: C.L. Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAL PESADOS: Máximo 200ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100 ppm. PERDA POR DESSEC: Entre 52 a 57%. DOSE: Entre 99 a 100,5% de
supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária: Supositório para lactentes: 1g de glicerina; Supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina; Supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina.	supositório de glicerina	supositório	laxante	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 874. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU -15/08/05. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Fascículo 4 95.1.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto, até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar -água das mucosas, irritando os tecidos.	CARACTERES: Massa amarelada praticamente untuosa ao tato. DOSE: Deve conter no mínimo 101% de glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURA Máximo 100 UFC/g. ALÉRGICOS: Máximo 100 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
talco	100% talco	silicato de magnésio	pó	Secativo. Uso em massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 796. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1322 .	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco muito fino, untuoso ao tato, inodoro, insípido. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: COMPOSTOS C. SOLÚVEIS EM ÁGUA 100ppm. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA 0,1%. SUBSTÂNCIAS

				malgnos e no pneumotórax recidivante.				SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVADURA: Máximo 100 UFC/g. ALÉRGICOS: P. A. E. Coli; Staphylococcus Salmonella sp.
talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1600.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó brancoso, fino, homogêneo, odor característico de mentol agradável. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PELO CÁLCIO: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVADURA: Máximo 100 UFC/g. ALÉRGICOS: P. A. E. Coli; Staphylococcus Salmonella sp. -
vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	parafina líquida (grau farmacêutico).	líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640/642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1602 (6402e)	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algo dão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, incolor, não fluoresce quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e raramente solúvel nos óleos voláteis. DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,85 (25°C). NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao tomazol. LIMITES DE COMPOSTOS POLIAROMÁTICOS: Máximo 1/3 da absorção padrão. AbPadrao=P/SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFURADOS: Mistura não deve escurecer a 70°C, durante o resfriamento. PRES. ACIDO SULFURICO: deve modificar-se pelo nitrato de prata. PRES. ACIDO CLORIDRICO: não deve modificar-se pelo nitrato de prata.
vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida.	vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	pomada	Uso como emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1926 - pág. 966. Martindale 32ª Ed. pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspender o uso.	CARACTERES: Massa esverdeada por trans oxidação, ou amorfa. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em éter. LIMITES DE COMPOSTOS POLIAROMÁTICOS: Máximo 1/3 da absorção padrão. AbPadrao=PARAFINA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS: Resíduo Conserva-se límpido. E SULFATOS: Não deve modificar-se. SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve ser cor. SUBSTÂNCIAS COLORANTES: Não colorir.
violeta genciana	1% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametila-p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1111.	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microrganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solução de coloração violeta, característica, sem partículas em suspensão. DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo 1,090% de cloreto de prosanilina. DETERMINAÇÃO PH. (Conforme especificação interna da empresa).

violeta genciana	2% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	<p>irritativas e nas dermatites. Também é empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.</p> <p>Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.</p> <p>Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1111.</p>	<p>Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.</p>	<p>CARACTERES: Solução de coloração violeta, característico, sem partículas em suspensão. IDENTIFICAÇÃO: 2,04% de cloreto de hexametil p-rosa-nilina. DETERMINAÇÃO: PH. (Conforme especificação interna da empresa).</p>
------------------	---------------------	--	---------	---------------------	--	---	--

ANEXO II

MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)

Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)

Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)

Forma farmacêutica (conforme Anexo I)

Via de administração

Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)

Conteúdo da embalagem

Composição:

Nome do princípio ativo.....concentração

Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)

É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.

Indicação (conforme Anexo I)

Modo de Usar (conforme Anexo I)

Advertência (conforme Anexo I)

Advertências específicas do produto conforme legislação vigente

Cuidados de Conservação

Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"

Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico."

Frase "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC No- de 2006. AFE nº :.....".

Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"

Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF

Nome da empresa notificadora

Número de CNPJ da empresa notificadora

Endereço completo da empresa notificadora

Fabricado por: (quando for o caso)

Nome da empresa fabricante

Número de CNPJ da empresa fabricante

Endereço completo da empresa fabricante

Número do SAC da empresa notificadora

Número de Lote

Data de Fabricação

Prazo de Validade

Código de barras

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:

Nome do solicitante (jurídica ou física):

Endereço:

FAX:

e-mail:

Telefone:

Dados do produto:

Princípio Ativo:

Concentração:

Forma farmacêutica:

() INCLUSÃO

() produto

Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

() informações sobre produto já existente no Anexo I

Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analítica mínimas	Referência bibliográfica

() EXCLUSÃO

() produto

() informações sobre produto já existente no Anexo I

() sinônimo

() indicação

() modo de usar

() advertência

() especificações analíticas mínimas

Justificativa

Referência Bibliográfica

() ALTERAÇÃO

() nome do produto

() princípio ativo

() concentração

() forma farmacêutica

() sinônimo

() indicação

() modo de usar

() advertência

() especificações analíticas mínimas

Justificativa

Referência Bibliográfica

(*) Republicada por ter saído no DOU no- 208, de 30-10-2006, Seção 1, pág. 167, com incorreção no original.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	55.972.087/0001-50	Autorização	1.00.491-5
Processo	25351.191189/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/04/2003
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	104910064	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS			ATC	ANTINFECCIOSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

[Medidas de fiscalização vigentes](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049100640018	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100640026	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1049100640034	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxacilina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936250/2020-82	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/11/2020
Nome Comercial	oxacilina sódica	Registro	100410205	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	OXACILINA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ SOL INJ + DIL CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1004102050013	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/11/2020	24 meses
2	500 MG PÓ SOL INJ + DIL CX 50 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1004102050021	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	30/11/2020	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1004102050031	Pó para Solução Injetável	30/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PAMERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.008540/74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/04/1975
Nome Comercial	PAMERGAN	Registro	102980042	Vencimento do registro	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			Medicamento de referência	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420016	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/07/2002	24 meses
2	25 MG DRG CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800420022	DRAGEA SIMPLES	26/07/2002	36 meses
3	25 MG DRG CX 50 FR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800420032	DRAGEA SIMPLES	19/10/2000	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1029800420049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	36 meses
6	2% SOL INJ CX 500 CARP X 1,8 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800420067	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	19/10/2000	36 meses
7	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800420075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses

8	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800420083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2000	24 meses
15	25 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420156	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses
16	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800420164	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/04/1975	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.000127/9610	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/04/2005
Nome Comercial	ANDROCORTIL	Registro	103700463	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML ATIVA	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML ATIVA	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001- 53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FÓLICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001- 10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539418/2011- 21	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	13/02/2012
Nome Comercial	NEO FÓLICO	Registro	155840271	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS			ATC	ANTIANEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1558402710011	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses

2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1558402710028	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/02/2012	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680052	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
	ATIVA				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.578917/2014-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/07/2015
Nome Comercial	ATENOLOL	Registro	155840470	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1558404700011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

2	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700021	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700038	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
4	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700046	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
5	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700054	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
6	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700062	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
7	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700070	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
8	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700089	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
9	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700097	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
10	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700100	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
11	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700119	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
12	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700127	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

13	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700135	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
14	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700143	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
15	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700151	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
16	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700161	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
17	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700178	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
18	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700186	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
19	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700194	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
20	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700208	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
21	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700216	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
22	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700224	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
23	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700232	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

24	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700240	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
25	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700259	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
26	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700267	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001- 02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.680607/2017- 67	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/01/2018
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	141070610	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100040	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100059	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100067	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100075	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100083	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100091	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLE B

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.092682/2010-86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/12/2011
Nome Comercial	COMPLE B	Registro	138410051	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

2	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1384100510057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
8	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

9	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510103	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510111	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510138	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510146	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510154	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

16	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510162	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510170	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510189	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100510197	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
20	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100510200	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
21	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1384100510219	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
22	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 ATIVA	1384100510227	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
23	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1384100510235	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

24	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510243	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
25	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510251	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
26	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510261	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
27	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510278	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
28	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510286	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
29	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510294	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
30	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510308	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

31	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510316	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
32	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510324	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
33	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1384100510332	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
34	(9.532 + 1.049 + 3.039 + 12.5) MG/COM COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100510340	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COMPLEXO B MEDQUÍMICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.442684/2007-49	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/04/2008
Nome Comercial	COMPLEXO B MEDQUÍMICA	Registro	109170072	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, DEXPANTENOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC		POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720013	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

2	COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720021	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
3	COM REV CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720031	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
4	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML ATIVA	1091700720048	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
5	(1 + 0,55 + 0,4 + 4 + 0,5) MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML ATIVA	1091700720056	SOLUÇÃO ORAL	14/04/2008	24 meses
6	COM REV CT FR PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720064	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
7	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720072	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
8	COM REV CT FR PLAS AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720080	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
9	COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1091700720099	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
10	COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1091700720102	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses
11	COM REV CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1091700720110	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/04/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAGREEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25000.012862/9206	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	02/08/1994
Nome Comercial	DEXAGREEN	Registro	120190022	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	07/06/2001	36 meses

2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.390235/2006-27	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/12/2007
Nome Comercial	dexametasona	Registro	110850035	Vencimento do registro	12/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Medicamento de referência	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					


Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ATIVA	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.185999/2002-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/10/2002
Nome Comercial	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	Registro	125680058	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	POLARAMINE
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	1256800580013	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
	ATIVA				

2	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED ATIVA	1256800580021	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
3	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED ATIVA	1256800580031	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
4	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED ATIVA	1256800580048	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED ATIVA	1256800580056	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED ATIVA	1256800580064	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses
7	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED ATIVA	1256800580072	SOLUÇÃO ORAL	24/10/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXALGINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.027360/0108	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	29/05/2002
Nome Comercial	MAXALGINA	Registro	138410002	Vencimento do registro	05/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	Novalgina (Comprimidos 1g)
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

[Medidas de fiscalização vigentes](#) ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
	ATIVA				

2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

12	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100020122	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
13	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100020130	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
14	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP DOS ATIVA	1384100020149	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
15	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + COP DOS ATIVA	1384100020157	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020165	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

23	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1384100020238	Comprimido	29/05/2002	24 meses
24	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1384100020246	Comprimido	29/05/2002	24 meses
25	1 G COM CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1384100020254	Comprimido	29/05/2002	24 meses
26	1 G COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1384100020262	Comprimido	29/05/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REPOPIL 35

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.044.984/0001-26	Autorização	1.06.773-8
Processo	25351.280359/2015-96	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/10/2016
Nome Comercial	REPOPIL 35	Registro	167730444	Vencimento do registro	10/2026
Princípio Ativo	ACETATO DE CIPROTERONA, ETINILESTRADIOL			Medicamento de referência	DIANE 35
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	1677304440010	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

ATIVA

3	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63 ATIVA	1677304440037	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
---	--	---------------	----------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.650056/2014-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/05/2015
Nome Comercial	FLUCONAZOL	Registro	109170098	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			Medicamento de referência	Zoltec
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 ATIVA	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 ATIVA	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: furosemida

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.358534/2017- 20	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/07/2017
Nome Comercial	furosemida	Registro	154230265	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS			ATC	DIURETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1542302650019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1542302650027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

3	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1542302650035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1542302650043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICONIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25000.020486/9918	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/12/2000
Nome Comercial	GLICONIL	Registro	109170064	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			Medicamento de referência	DAONIL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001- 20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/02/2014
Nome Comercial	HIDROCLOROTIAZIDA	Registro	109170093	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			Medicamento de referência	CLORANA
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 ATIVA	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KOLLANGEL FF

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.751035/2013- 13	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	06/10/2014
Nome Comercial	KOLLANGEL FF	Registro	138410062	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE MAGNESIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDO			ATC	ANTIACIDO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1384100620014	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

2	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) CANCELADA OU CADUCA	1384100620022	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
3	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR NATURAL) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620030	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
4	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT) ATIVA	1384100620049	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
5	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT) ATIVA	1384100620057	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
6	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) ATIVA	1384100620065	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
7	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) ATIVA	1384100620073	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
8	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT) ATIVA	1384100620081	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
9	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100620091	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

10	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620103	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
11	178 + 185 MG PO EFEV 100 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1384100620111	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses
12	178 + 185 MG PO EFEV 12 ENV AL PE X 5G (SABOR LIMÃO) CANCELADA OU CADUCA	1384100620121	PO EFERVESCENTE	06/10/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.445805/2005- 42	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	Registro	138410033	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <div>ATIVA</div>	1384100330016	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇÃO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.410239/2006-39	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/10/2008
Nome Comercial	IBUPROFENO	Registro	125680161	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	MOTRIN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801610013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801610021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801610031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
4	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610048	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
5	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610056	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
6	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610064	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
7	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801610072	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801610080	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	Registro	103920167	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			Medicamento de referência	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			ATC	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CICLO 21

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.028135/2004-12	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/08/2004
Nome Comercial	CICLO 21	Registro	104970286	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	LEVONORGESTREL, ETINILESTRADIOL			Medicamento de referência	NORDETTE
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	1049702860016	COMPRIMIDO SIMPLES	16/08/2004	24 meses
	ATIVA				

104970286

0,15 MG + 0,03 MG COM CT
BL AL PLAS TRANS X 63

1049702860024 COMPRIMIDO SIMPLES

16/08/2004 24
meses

ATIVA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTASSICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.551607/2010-13	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2011
Nome Comercial	LOSARTANA POTASSICA	Registro	155840428	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	COZAAR
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	1558404280019	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				

2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1558404280027	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1558404280035	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1558404280043	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1558404280051	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 CANCELADA OU CADUCA	1558404280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 CANCELADA OU CADUCA	1558404280078	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 CANCELADA OU CADUCA	1558404280086	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 CANCELADA OU CADUCA	1558404280094	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1558404280108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 CANCELADA OU CADUCA	1558404280116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1558404280124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1558404280132	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
14	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1558404280140	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1558404280159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1558404280167	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1558404280175	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 ATIVA	1558404280183	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1558404280191	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1558404280205	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1558404280213	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1558404280221	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CANCELADA OU CADUCA	1558404280231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1558404280248	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1558404280256	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 CANCELADA OU CADUCA	1558404280264	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 CANCELADA OU CADUCA	1558404280272	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 CANCELADA OU CADUCA	1558404280280	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 CANCELADA OU CADUCA	1558404280299	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1558404280302	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 CANCELADA OU CADUCA	1558404280310	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1558404280329	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1558404280337	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1558404280345	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1558404280353	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 ATIVA	1558404280361	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1558404280371	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1558404280388	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1558404280396	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1558404280401	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.826444/2008-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/11/2009
Nome Comercial	maleato de enalapril	Registro	143810144	Vencimento do registro	11/2029
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Medicamento de referência	RANITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT STR AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1438101440012	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses

2	10 MG COM CT STR AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1438101440020	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
3	10 MG COM CT STR AL X 500 CANCELADA OU CADUCA	1438101440039	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
4	20 MG COM CT STR AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1438101440047	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
5	20 MG COM CT STR AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1438101440055	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
6	20 MG COM CT STR AL X 500 CANCELADA OU CADUCA	1438101440063	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
7	10 MG COM CT STR AL X 28 CANCELADA OU CADUCA	1438101440071	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
8	20 MG COM CT STR AL X 28 CANCELADA OU CADUCA	1438101440081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1438101440098	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
10	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1438101440101	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
11	20 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1438101440111	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1438101440128	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1438101440136	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses

14	10 MG COM CT BLALAL X 500 ATIVA	1438101440144	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2009	24 meses
----	---	---------------	--------------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HELMILAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.446145/2008-60	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/07/2009
Nome Comercial	HELMILAB	Registro	138410036	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			Medicamento de referência	PANTELMIN
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

[? Medidas de fiscalização vigentes](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
-----------	---------------------	-----------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

1	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP ATIVA	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP ATIVA	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP ATIVA	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	Registro	102350564	Vencimento do registro	11/2027
Princípio Ativo	METILDOPA			Medicamento de referência	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI- HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <div>ATIVA</div>	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039330/0136	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680043	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	Flagyl Ginecológico
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
	CANCELADA OU CADUCA				

2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.199836/2007-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680182	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.355079/2005-77	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/02/2006
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	Registro	154230055	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	GYNO-DAKTARIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1542300550017	CREME VAGINAL	20/02/2006	24 meses

2	20 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 80 G + 840 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1542300550025	CREME VAGINAL	20/02/2006	24 meses
3	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1542300550033	CREME VAGINAL	20/02/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	Registro	125680128	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			Medicamento de referência	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	Registro	155840169	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.009016/0192	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2001
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680026	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1256800260019	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

2	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260027	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
3	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800260035	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
4	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML ATIVA	1256800260043	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
5	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML ATIVA	1256800260051	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses
6	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML ATIVA	1256800260061	SUSPENSAO ORAL	08/05/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	125680045	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			Medicamento de referência	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			ATC	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	125680050	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses

2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 ATIVA	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 ATIVA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 ATIVA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TYLEMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.023604/0111	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/07/2002
Nome Comercial	TYLEMAX	Registro	138410003	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML <div>ATIVA</div>	1384100030012	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses

2	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030020	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
3	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030039	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
4	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030047	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
5	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030055	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
6	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030063	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
7	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030071	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
8	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1384100030081	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
9	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100030098	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
10	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030101	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

11	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030111	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
12	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030128	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
13	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SERINGA DOSADORA ATIVA	1384100030136	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
14	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030144	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
15	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030152	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
16	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030160	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
17	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030179	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
18	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030187	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses
19	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030195	SUSPENSAO ORAL	01/07/2002	24 meses

20	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030209	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
21	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030217	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
22	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030225	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
23	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030233	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
24	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030241	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
25	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS TRANS X 30 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100030251	SUSPENSÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
26	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + COP ATIVA	1384100030268	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
27	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP ATIVA	1384100030276	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
28	32 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS TRANS X 50 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030284	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses

29	32 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS TRANS X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030292	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
30	32 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS TRANS X 50 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030306	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses
31	32 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS TRANS X 60 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100030314	SOLUÇÃO ORAL	01/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Prednisona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.341108/2019-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/10/2019
Nome Comercial	Prednisona	Registro	155840572	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES			ATC	HORMONIOS CORTICOSTEROIDES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	24 meses

2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405720024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
3	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558405720040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
5	20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405720059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1558405720067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1558405720083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/10/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	CNPJ	19.791.813/0001-75	Autorização	1.00.504-0
Processo	25351.308809/2009-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	cloridrato de propranolol	Registro	105040051	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses

2	40 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 6000 ATIVA	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTALAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	Registro	138410019	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100190011	XAROPE	12/09/2005	24 meses

2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1384100190028	XAROPE	12/09/2005	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML ATIVA	1384100190036	XAROPE	12/09/2005	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100190044	XAROPE	12/09/2005	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML ATIVA	1384100190052	XAROPE	12/09/2005	24 meses
6	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML ATIVA	1384100190060	XAROPE	12/09/2005	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190087	XAROPE	12/09/2005	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190095	XAROPE	12/09/2005	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190109	XAROPE	12/09/2005	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190117	XAROPE	12/09/2005	24 meses

12	0,4 MG/ML XPE OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190125	XAROPE	12/09/2005	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190133	XAROPE	12/09/2005	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190141	XAROPE	12/09/2005	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190151	XAROPE	12/09/2005	24 meses
16	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100190168	XAROPE	12/09/2005	24 meses
17	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100190176	XAROPE	12/09/2005	24 meses
18	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100190184	XAROPE	12/09/2005	24 meses
19	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190192	XAROPE	12/09/2005	24 meses
20	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190206	XAROPE	12/09/2005	24 meses
21	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190214	XAROPE	12/09/2005	24 meses
22	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190222	XAROPE	12/09/2005	24 meses

23	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190230	XAROPE	12/09/2005	24 meses
24	0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100190249	XAROPE	12/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: secnidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	CNPJ	17.115.437/0001-73	Autorização	1.00.535-8
Processo	25351.345191/2016-52	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/12/2016
Nome Comercial	secnidazol	Registro	105350187	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			Medicamento de referência	SECNIDAL®
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1053501870012	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses

2	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ATIVA	1053501870020	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1053501870039	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDRALYTE

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001- 83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.265856/2011- 18	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	28/11/2011
Nome Comercial	HIDRALYTE	Registro	138410049	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO, GLICOSE ANIDRA, CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES ORAIS			ATC	REIDRATANTES ORAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) ATIVA	1384100490013	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

2	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490021	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
3	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490031	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
4	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) ATIVA	1384100490048	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
5	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490056	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
6	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490064	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
7	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) ATIVA	1384100490072	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
8	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490080	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

9	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490099	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
10	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) ATIVA	1384100490102	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
11	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490110	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
12	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490129	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
13	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100490137	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
14	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 24 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490145	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses
15	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR CX 36 FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100490153	SOLUÇÃO ORAL	28/11/2011	24 meses

2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.000366/2008-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	sulfametoxazol + trimetoprima	Registro	125680209	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			Medicamento de referência	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			ATC	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MASFEROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.012874/0123	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	26/08/2002
Nome Comercial	MASFEROL	Registro	138410004	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIANEMICOS A BASE DE FERRO - ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040018	XAROPE	26/08/2002	24 meses
2	68 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040026	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses
3	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040034	XAROPE	26/08/2002	24 meses
4	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040042	XAROPE	26/08/2002	24 meses
5	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040050	XAROPE	26/08/2002	24 meses
6	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 500 ML ATIVA	1384100040069	XAROPE	26/08/2002	24 meses
7	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040077	XAROPE	26/08/2002	24 meses
8	25 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100040085	XAROPE	26/08/2002	24 meses
9	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040093	XAROPE	26/08/2002	24 meses
10	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100040107	SOLUÇÃO ORAL	26/08/2002	24 meses
11	25 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040115	XAROPE	26/08/2002	24 meses

12	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML ATIVA	1384100040123	XAROPE	26/08/2002	24 meses
13	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040131	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
14	125 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040141	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
15	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040158	SUSPENSAO ORAL	26/08/2002	24 meses
16	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1384100040166	XAROPE	26/08/2002	24 meses
17	25 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040174	XAROPE	26/08/2002	24 meses
18	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML ATIVA	1384100040182	XAROPE	26/08/2002	24 meses
19	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100040190	XAROPE	26/08/2002	24 meses
20	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1384100040204	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
21	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1384100040212	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

22	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1384100040220	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
23	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1384100040239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
24	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses
25	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100040255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES

CNPJ

17.052.545/0001-44

Endereço Completo

AV. ARAGUAIA, 1785 - CENTRO CEP: 77.950-000 - ARAGUATINS/TO

Telefone

(63) 9988-4075

Responsável Técnico

RAYSSA GABRIELA MACEDO

Responsável Legal

MARIO ANTONIO BARBOSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

4.01.727-2

Data do Cadastro

17/02/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.626611/2019-41

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Transportar

- Perfumes
- Cosméticos
- Produtos de Higiene

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa
Solicitante

Linhas de Certificação
Vigentes

Data de
Publicação

Vencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa
Solicitante

Linhas de Certificação
Vigentes

Data de
Publicação

Vencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES

CNPJ

17.052.545/0001-44

Endereço Completo

AV. ARAGUAIA, 1785 - CENTRO CEP: 77.950-000 - ARAGUATINS/TO

Telefone

(63) 9988-4075

Responsável Técnico

RAYSSA GABRIELA MACEDO

Responsável Legal

MARIO ANTONIO BARBOSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.19.486-1 (P28M3HX50Y22)

Data do Cadastro

17/02/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.627687/2019-94

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Transportar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES

CNPJ

17.052.545/0001-44

Endereço Completo

AV. ARAGUAIA, 1785 - CENTRO CEP: 77.950-000 - ARAGUATINS/TO

Telefone

(63) 9988-4075

Responsável Técnico

RAYSSA GABRIELA MACEDO

Responsável Legal

MARIO ANTONIO BARBOSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.238-5

Data do Cadastro

13/07/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.319384/2015-41

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES

CNPJ

17.052.545/0001-44

Endereço Completo

AV. ARAGUAIA, 1785 - CENTRO CEP: 77.950-000 - ARAGUATINS/TO

Telefone

(63) 9988-4075

Responsável Técnico

RAYSSA GABRIELA MACEDO

Responsável Legal

MARIO ANTONIO BARBOSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.16.446-6

Data do Cadastro

10/04/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.595500/2016-09

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 11.187.037/0001-97
Razão Social: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, SN - LOTE 14 - PORTAL DO SOL -
Augustinópolis / Tocantins

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 27/01/2023 15:02

1 de 1



DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes- MA

A Comissão Permanente de Licitação - CPL .

Ref.: Pregão Eletrônico nº 007/2023

Processo Administrativo nº 045/2023

Abertura: 15-02-2023 às 08h30min

Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº **11.187.037/0001-97**, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARAR**, sob as penas da lei que:

1 - (Inexistência de Fatos Supervenientes Impeditivos da Habilitação) Na forma do § 2º do art. 32 da Lei nº 8.666/1993, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, bem como não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

2 - (Atendimento ao art. 9º, inciso III da Lei 8.666/93) Não existem em meu quadro de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de Gerência, Administração ou Tomada de Decisão, na forma do art. 9º, inciso III da Lei nº 8.666/93.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 15 de fevereiro de 2023.

DISTRIBUIDORA
OMEGA
LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por
DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA:11187037000197
Dados: 2023.02.14 10:26:52
-03'00'

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP
CNPJ: 11.187.037/0001-97
CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF nº 335.993.431-87
SÓCIO-ADMINISTRADOR





DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes- MA

A Comissão Permanente de Licitação - CPL .

Ref.: Pregão Eletrônico nº 007/2023

Processo Administrativo nº 045/2023

Abertura: 15-02-2023 às 08h30min

Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARA**, para fins legais, sob as penas da lei, de que cumpre os requisitos legais para a sua qualificação como empresa de pequeno porte nas condições do Estatuto Nacional da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte, instituído pela Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, em especial quanto ao seu art. 3º; que está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos art. 42 a 49 da referida Lei Complementar e que não se enquadra nas situações relacionadas no §4º do art. 3º da citada Lei Complementar.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 15 de fevereiro de 2023.

DISTRIBUIDORA
OMEGA

LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por

DISTRIBUIDORA OMEGA

LTDA:11187037000197

Dados: 2023.02.09 17:37:29 -03'00'

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP

CNPJ: 11.187.037/0001-97

CIRO SARAFIM DE SANTANA

CPF nº 335.993.431-87

SÓCIO-ADMINISTRADOR



DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, S/N. | PORTAL DO SOL | CEP: 77960-000 | AUGUSTINÓPOLIS - TO

(63) 3456-1857 / 99920-2000 | administrativo@omegahospitalar.com.br | www.omegahospitalar.com.br



DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes- MA

A Comissão Permanente de Licitação - CPL .

Ref.: Pregão Eletrônico nº 007/2023

Processo Administrativo nº 045/2023

Abertura: 15-02-2023 às 08h30min

Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARA**, para fins do disposto no inc. v do art. nº 27 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 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 (X)

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 15 de fevereiro de 2023.

DISTRIBUIDORA
OMEGA
LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por
DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA:11187037000197
Dados: 2023.02.09 17:38:59
-03'00'

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP
CNPJ: 11.187.037/0001-97
CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF nº 335.993.431-87
SÓCIO-ADMINISTRADOR





DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

À Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes- MA

A Comissão Permanente de Licitação – CPL .

Ref.: Pregão Eletrônico nº 007/2023

Processo Administrativo nº 045/2023

Abertura: 15-02-2023 às 08h30min

Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº **11.187.037/0001-97**, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARA**, para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 007/2023 da Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes – MA, que tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação bem como **RESPONSABILIZA-SE** pelas transações efetuadas em seu nome, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 15 de fevereiro de 2023.

DISTRIBUIDORA
OMEGA
LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por
DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA:11187037000197
Dados: 2023.02.09 17:42:28
-03'00'

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP
CNPJ: 11.187.037/0001-97
CIRO SARAFIM DE SANTANA
CPF nº 335.993.431-87
SÓCIO-ADMINISTRADOR





DECLARAÇÃO

À Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes- MA

A Comissão Permanente de Licitação – CPL .

Ref.: Pregão Eletrônico nº 007/2023

Processo Administrativo nº 045/2023

Abertura: 15-02-2023 às 08h30min

Prezados Senhores (as),

A empresa **DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Portal do Sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SARAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, vem respeitosamente em cumprimento ao solicitado, **DECLARAR**, sob as penas da lei, que o medicamento, material hospitalar fornecido será recolhido e substituído, sem ônus para a administração municipal, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei.

Atenciosamente,

Augustinópolis- TO, 15 de fevereiro de 2023.

DISTRIBUIDORA

OMEGA

LTDA:11187037000197

Assinado de forma digital por

DISTRIBUIDORA OMEGA

LTDA:11187037000197

Dados: 2023.02.14 10:27:45 -03'00'

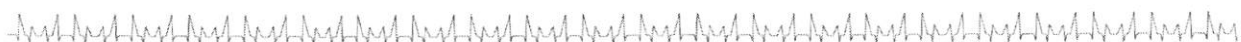
DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP

CNPJ: 11.187.037/0001-97

CIRO SARAFIM DE SANTANA

CPF nº 335.993.431-87

SÓCIO-ADMINISTRADOR



DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, S/N. | PORTAL DO SOL | CEP: 77960-000 | AUGUSTINÓPOLIS - TO

(63) 3456-1857 / 99920-2000 | administrativo@omegahospitalar.com.br | www.omegahospitalar.com.br