


RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 389300	NF-e N.º 000.085.613 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 N.º 000.085.613 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4119 0404 3553 9400 0151 5500 1000 0856 1310 0389 3000
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190068801109 17/04/2019 16:17:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 80.905.706/0001-31	DATA DA EMISSÃO 17/04/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA		BAIRRO / DISTRITO ZONA 07	CEP 87020-010
ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885		MUNICÍPIO MARINGA	FONE / FAX 44-3218-3186
		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:16

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-85613-1	15/05/2019	60.198,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 60.198,00	VALOR DO ICMS 10.835,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60.198,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 60.198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 0 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776		
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO	QUANTIDADE 40	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI
14369 GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA12767 - * - Val.: 31-12-2020 GTIN: 7897076921697	30049079	000	5102	CX	762,0000	79,0000	60.198,00	60.198,00	10.835,64	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$8.096,63 (13,45%) Estadual R\$10.835,64 (18,00%). Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 4500 / 2019 PREGAO 360/2018 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA MARINGA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins que a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** inscrita no CNPJ de nº **04.355.394/0001-51**, inscrita sob a **inscrição Estadual** sob o nº **90236213-44**, é nossa fornecedora **MEDICAMENTOS e PRODUTOS FARMACÊUTICOS**. Onde a mesma tem honrado nossos pedidos com pontualidade, eficiência e qualidade não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando, portanto de bom conceito técnico junto a esta instituição.

NOTA FISCAL	PRODUTO	QUANTIDADE CAIXAS	VALOR NF	DATA FATURAMENTO
95837	PREDNISONA 20MG 10CPR (G) - E.M.S	4	R\$ 17,60	15/07/2020
	PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (G) - E.M.S	20	R\$ 34,00	
	CLEXANE 60MG 2SER SAFETY LOCK	15	R\$ 145,15	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	25	R\$ 194,66	
95490	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK	30	R\$ 14.301,60	01/07/2020
	SIMETICONA 75MG GOTAS FR15ML (G) E.M.S	20	R\$ 35,80	
	SIMETICONA 40MG 20CPR	6	R\$ 19,20	
	CLEXANE 20MG 10SER SAFETY LOCK	3	R\$ 736,23	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	20	R\$ 3.993,20	
	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG 30CPR	2	R\$ 13,80	
91818	CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK	30	R\$ 461,81	27/12/2019
	TARGOCID 400MG 1FR	20	R\$ 601,63	
	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	10	R\$ 188,57	

Curitiba, 22 de Julho de 2020.

Atenciosamente,


 Cleiton Baroni



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66942907202954867769-1
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48045-UD8A;



Cartório Azevedo 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 Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942907202954867769>

1º TABELIONATO DE NOTAS Fernanda Granga Cavalcanti da Costa - Tabela Desde 1688

Reconheço por **SEMELHANÇA** a firma de
 [CKU0WRD0] - GLEITON BARONI

Em testemunho da verdade.
 Curitiba, 24 de Julho de 2020
FELIPE DE AZEVEDO
 ESCRIVENTE

SELO DIGITAL: 45ZVJ, MJC5C, ksYNV - W2rc2, 4psZL
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907202954867769-2
 Data: 29/07/2020 14:16:25
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48046-H2U4;



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. 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 PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:38:04 (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 PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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: 66942907202954867769-1 66942907202954867769-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d39b363dec4411d226433facf743f603b94f92aa30e7f2b51171afc904050d64dd4ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 407551	NF-e N.º 000.091.818 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA N.º 000.091.818 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4119 1204 3553 9400 0151 5500 1000 0918 1810 0407 5511
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190237084547 27/12/2019 17:07:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 11 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A		CNPJ/CPF 00.694.303/0001-51	DATA DA EMISSÃO 27/12/2019
ENDEREÇO ROD BR 116, 4021 - KM 396	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALTO	CEP 82590-100	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/12/2019
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3315-1902	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:07

FATURA														
Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-91818-1	25/02/2020	9.568,93												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.568,93	VALOR DO ICMS 1.722,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.772,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 18.203,67	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.568,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												ALÍQUOTA	
NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
7740	000	5102	CX	30,0000	461,8100	13.854,30	5.106,69	919,20	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 9S187 - - Val.: 31-01-2021 GTIN: 7896070605268 - Desconto: 8.747,61													
56	000	5102	FR	20,0000	601,6300	12.032,60	3.785,46	681,38	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00
Lote: A9674 - - Val.: 31-01-2022 GTIN: 7891058077464 - Desconto: 8.247,14													
7707	000	5102	CX	10,0000	188,5700	1.885,70	676,78	121,82	0,00	18,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 9S389 - - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7891058003272 - Desconto: 1.208,92													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$3.735,41 (13,45%) Estadual R\$4.999,07 (18,00%). Fonte: IBPT 0C3829 ID 98667122 Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatoe - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria = 03489/2019	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
NF-e N.º 000.095.490 SÉRIE 001	418575		

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.095.490 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 CURTIBA/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376
CHAVE DE ACESSO 4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0954 9010 0418 5755		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141200117386951 01/07/2020 13:36:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	04355394000151		

DESTINATÁRIO/REMETENTE	144 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES S/A	CNPJ/CPF	00.694.303/0001-51
NOME / RAZÃO SOCIAL	144 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES S/A	BAIRRO / DISTRITO	BAIRRO ALTO
ENDEREÇO	ROD BR 116, 4021 - KM 396	CEP	82590-100
MUNICÍPIO	CURTIBA	UF	PR
FONE / FAX	41-3315-1902	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	13:36		

FAZENDA	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
		7.072,11	26/08/2020						


CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	7.072,11	1.272,97	0,00	0,00	18.999,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11.927,72	0,00	0,00	7.072,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0	0	0	0
NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - EMISSANTE	1 - DESTINATÁRIO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
5				0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7740 CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK	30049099	000	5102	CX	30,0000	476,7200	14.301,60	5,277,29	949,91	0,00	18,00
13770 SIMETICONA 75MG GOTAS FR15ML (G) EMS	30049099	000	5102	FR	20,0000	1,7900	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00
13746 SIMETICONA 40MG 20CPR (G)	30049099	000	5102	CX	6,0000	3,2000	19,20	19,20	3,46	0,00	18,00
7949 CLEXANE 20MG 10SER SAFETY LOCK	30049099	000	5102	CX	3,0000	245,4100	736,23	328,36	59,10	0,00	18,00
7707 CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK	30049099	000	5102	CX	20,0000	194,6600	3.893,20	1.397,66	251,58	0,00	18,00
13104 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG 30CPR	30049099	000	5102	CX	2,0000	6,9000	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$2.555,49 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E ID 10518147/105024012/105079034	
Autorização de Funcionamento Especial - AF/EMS 1.052259	
Autorização de Funcionamento Especial - AC/MS P6M36W17155/8.022.854	
Licença Municipal Avança Locação - 1.080.296	
Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018	
... NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO ...	
Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03489/2019	

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 419543	NF-e N.º 000.095.837 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0958 3710 0419 5437

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200126990761 15/07/2020 13:24:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 114 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A		CNPJ/CPF 00.694.303/0001-51	DATA DA EMISSÃO 15/07/2020
ENDEREÇO BR 116, 4021 - KM 396	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALTO	CEP 82590-100	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3315-1902	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:24

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-95837-1	09/09/2020	2.596,65												

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.596,65	VALOR DO ICMS 467,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.110,35	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4.513,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.596,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÁD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
175	PREDNISONA 20MG 10CPR (G) - EMS Lote: 114695 - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7896004706313	30043210	000	5102	CX	4,0000	4,4000	17,60	17,60	3,17	0,00	18,00	0,00
14131	PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (G) - EMS Lote: 1R1319 - * - Val.: 30-04-2023 - GTIN: 7896004700038	30049045	000	5102	FR	20,0000	1,7000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
7741	CLEXANE 60MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S919A - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003241 - Desconto: 1.394,27	30049099	000	5102	CX	15,0000	146,1500	2.192,25	797,98	143,64	0,00	18,00	0,00
7707	CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S994A - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003272 - Desconto: 3.119,43	30049099	000	5102	CX	25,0000	194,6600	4.866,50	1.747,07	314,47	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$956,34 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 6A098E ID 105838080 Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licença Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitaria Cliente: Licença Sanitaria = 03489/2019	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA
COORDENAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob o Nº 04.355.394/0001-51 inscrição estadual nº 90.236213-44, é nossa fornecedora de seus medicamentos e produtos farmacêuticos e tem atendido nossos pedidos com pontualidade e a nosso contento, não havendo até a presente data nada que a desabone, tendo cumprido satisfatoriamente com seus compromissos, gozando, portanto, de bom conceito técnico junto a esta Coordenação.

- 1.500 comprimidos de Metoprolol succinato 50mg (NF 95985)
- 2.400 comprimidos de Metoprolol succinato 50mg (NF 94524)
- 2.992 comprimidos de Espiramicina 500mg (NF 94451)
- 400 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 93327)
- 300 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 93237)
- 250 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 90950)
- 300 unidades de Imunoglobulina Humana Anti RH(D) (NF 89601)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de julho de 2020.

Atenciosamente,



Maurício Portella
Farmacêutico
CRM-AF/SMS
Matr. 40.055

ADRIANA DE
FÁTIMA DA SILVA
Escritorinha



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-1
Data: 29/07/2020 14:16:23
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG48039-J58I;



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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular



RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		415702	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.094.451
			SÉRIE 001

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N.º 000.094.451 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0504 3553 9400 0151 5500 1000 0944 5110 0415 7026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200082903063 11/05/2020 15:54:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		13.792.329/0001-84	11/05/2020
ENDEREÇO Avenida SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/05/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:53

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-94451-1	08/06/2020	9.514,56									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.514,56	1.712,62	0,00	0,00	9.514,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.514,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				0,000	0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1741	ROVAMICINA 1.5MUI 16CPR Lote: 187410A - * - Val.: 31-12-2021 - GTIN: 7896070605497	30042029	000	5102	CX	187,0000	50,8800	9.514,56	9.514,56	1.712,62	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.279,71 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E NOTA DE EMPENHO 1964 / 2020 PREGAO ELETRONICO 10 / 2019 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA - JOAO BETTEGA, 3350 - CIC Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licença Sanitaria Prohoop - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitaria Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-2
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48040-P449;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevedo Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		415878	NF-e N.º 000.094.524 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
N.º 000.094.524 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200085404382 14/05/2020 14:31:34
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.792.329/0001-84	DATA DA EMISSÃO 14/05/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2020
ENDEREÇO A SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 14:31
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-94524-1	11/06/2020	1.857,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.857,60	VALOR DO ICMS 334,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.857,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.857,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
2475	SELOZOK 50MG 30CPS - ASTRAZENECA Lote: 53140 - * - Val.: 30-06-2022 - GTIN: 7896206402860	30049079	000	5102	CX	80,0000	22,5000	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00
	SELOZOK 25MG 30CPR Lote: 53099 - * - Val.: 31-07-2022 - GTIN: 7896206402853	30049079	000	5102	CX	6,0000	9,6000	57,60	57,60	10,37	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$249,85 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT 6A098E NOTA DE EMPENHO 3557 / 2020 PREGAO ELETRONICO 20/2020 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA - JOAO BETTEGA, 3350 - CIC Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licença Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitaria Cliente:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-3
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48041-ZIN1;



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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular





CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-4
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Data: 29/07/2020 14:16:24

Selo Digital Tipo Normal C: AKG48042-ZTFD;

CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Caridos, João Pessoa - PB
https://azevedobastos.nol.br

Bel. Valder Azevêdo Miranda Cavalcanti
Tribuir

TJPB



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor apor dos tributos: Federal R\$3.091,20 (4,20%) Estadual R\$13.248,00 (18,00%) Fonte: IBPT 6408EE
PRÉGIO ELETRÔNICO 102019
NOTA DE EMPENHO 2002 / 2020
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
ENTREGA: AV IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS
AGENCIA 3415-0 / 5603-0
Autoreização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2
Licença Funcional - LICMS PBM35V117155(8.022.85.4)
Licença Sanitária Alvará Localização - 1.080.296
Licença Sanitária Protop - 03.639/2017 VAL. 07/2018
... NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO ...
Licença Sanitária Cliente.

DADOS ADICIONAIS

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

CÁLCULO DO ISSQN

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS	ALÍQUOTA
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR	30021590	000	5102	UN	400,0000	184,0000	73.600,00	73.600,00	13.248,00	0,00	18,00
GTN: 789749450842 Lote: P100143512 - - VAL: 16-07-2022												

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

ENDEREÇO
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 80230-010

NOME / RAZÃO SOCIAL
0 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73.600,00	13.248,00	0,00	0,00	73.600,00

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 73.600,00

FATURA

Duplicata	Valor	Vencimento	Valor	Duplicata	Valor	Vencimento	Valor
1-93327-1	73.600,00	14/04/2020					

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC
CNPJ/CPF: 13.792.329/0001-84
DATA DA EMISSÃO: 17/03/2020

ENDEREÇO
Cidade de SETEMBRO, 2134
CENTRO
CEP: 80230-010
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
FONE / FAX: 41-3350-9331

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/03/2020
HORA DA SAÍDA 14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 04355394000151
CNPJ 04355394000151

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200051947969 17/03/2020 14:16:46

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 4120 0304 3553 9400 0151 5500 1000 0933 2710 0412 1851

N.º 000.093.327
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA


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

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N.º 000.093.327 SÉRIE 001
412185

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. https://seledigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/66942907206930280917

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 405027	NF-e N.º 000.090.950 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA N.º 000.090.950 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0909 5010 0405 0270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190209732885 19/11/2019 08:22:35
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		CNPJ/CPF 13.792.329/0001-84	DATA DA EMISSÃO 19/11/2019
ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/11/2019
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:22

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-90950-1	17/12/2019	46.000,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46.000,00	VALOR DO ICMS 8.280,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 46.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI	
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100100388 - - Val.: 13-05-2022 GTIN: 7897499450842	30021590	000	5102	UN	250,0000	184,0000	46.000,00	46.000,00	8.280,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.932,00 (4,20%) Estadual R\$8.280,00 (18,00%). Fonte: IBPT 5A16F8 NOTA DE EMPENHO 6946 / 2019 PREGAO ELETRONICO 10/2019 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5603-0 ENTREGA : AV IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorizacao de Funcionamento - AFEMS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEAMS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licença Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitaria Cliente	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.ipb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/66942907206930280917




CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-5
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48043-1NX1;



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

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 400939	NF-e N.º 000.089.601 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.089.601 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4119 0904 3553 9400 0151 5500 1000 0896 0110 0400 9397
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190166719547 16/09/2019 16:42:47
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000151
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC		13.792.329/0001-84	16/09/2019
ENDEREÇO ALameda DE SETEMBRO, 2134	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 80230-010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/09/2019
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 41-3350-9331	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:42

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-89601-1	14/10/2019	55.200,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 55.200,00	VALOR DO ICMS 9.936,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 55.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
8405	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100100388 - - Val.: 13-05-2022 GTIN: 7897499450842	30021590	000	5102	UN	300,0000	184,0000	55.200,00	55.200,00	9.936,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$2.318,40 (4,20%) Estadual R\$9.936,00 (18,00%). Fonte: IBPT 5A16F8 NOTA DE EMPENHO: 5281 / 2019 PREGAO ELETRONICO: 10/2019 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA: AV IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlativa - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licença Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL. 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitaria Cliente:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: https://selodigital.ipb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.nol.br/documento/66942907206930280917

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 PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:39:10 (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 PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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: 66942907206930280917-1 66942907206930280917-6

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d3a52c668c5ef122de71e058b763a26d24f474259c4f77c35276e5ccd602d9c0444ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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





PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO



Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SEMA
Instituto Ambiental do Paraná - IAP

Numero do Protocolo
13.906.623-5

Numero do Documento
107406

Validade da Licença
06/01/2022

CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL

O Instituto Ambiental do Paraná - IAP, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o contido no expediente protocolado sob o nº 13.906.623-5, concede CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL nas condições e restrições abaixo especificadas.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

CPF/CNPJ 04.355.394/0001-51	Nome/Razão Social PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RG/Inscrição Estadual 9023621344	Logradouro e Número Rua José Ferreira de Barros, 89
Bairro Fanny	Município / UF Curitiba/PR
	CEP 81.030-320

2 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Atividade Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, perfumaria e cosméticos e artigos médicos, ópticos e ortopédicos	Porte Pequeno
Atividade Específica Comércio atacadista de produtos farmacêuticos	
Detalhes da Atividade --	
Coordenadas UTM (E-N) 675416.2 - 7174848.4	Logradouro e Número Rua José Ferreira de Barros, 89
Bacia Hidrográfica Iguaçu	Bairro Fanny
	Município / UF Curitiba/PR
	CEP 81.030-320

3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

3.1 PRODUTO ARMAZENADO

Descrição	Quantidade	Tipo de Armazenamento
medicamentos	10.000,00	null

3.2 ÁGUA UTILIZADA

Origem Água	Tipo de Uso	Volume (m³/hora)	Nº Outorga	Coordenadas UTM (E-N)
Rede Pública	Empreendimento	0,01	--	--

3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS

Origem Efluente	Forma Tratamento	Destino Final	Vazão (m³/hora)	Nº Outorga	Coordenadas UTM (E-N)
Efluente de esgoto sanitário	Rede Pública	Rede Pública	0,01	--	--

3.7 RESÍDUOS SÓLIDOS

Código e Descrição	Quant./Dia	Destino Final
200132 - Medicamentos não abrangidos em 20 01 31	0,03 kg	Coprocessamento em fornos de cimento

Obs.: As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

4 - CONDICIONANTES

- O não cumprimento à legislação ambiental vigente sujeitará a empresa e/ou seus representantes, às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98 e seus decretos reguladores.
- Os critérios adotados para emissão da presente DLAE poderão ser reformulados e/ou complementados de acordo com o desenvolvimento científico e tecnológico e a necessidade de preservação ambiental.
- Os níveis de pressão sonora (ruídos) decorrentes da atividade desenvolvida no local do empreendimento deverão estar em conformidade com aqueles preconizados pela Resolução CONAMA N.º 001/90.
- OS RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS E RELACIONADOS À ATIVIDADE DESENVOLVIDA, quaisquer sejam e em qualquer época, com a finalidade de evitar danos ambientais, deverão ser convenientemente armazenados e reutilizados no próprio local e/ou, encaminhados a terceiros para reutilização e/ou destinação final adequada, em empreendimentos e atividades devidamente licenciados por este Instituto para a realização dos referidos serviços.
- SERÁ PROIBIDO O LANÇAMENTO DE ESGOTO SANITÁRIO E DE QUAISQUER OUTROS RESÍDUOS LÍQUIDOS EM GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS, sem Autorização expressa da Prefeitura Municipal.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 8.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 33210034928	CNPJ 04.355.394/0002-32	
ME EMPRESARIAL PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 22
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	82097917968	EDSON LUIZ MARCONDES MARASCHIN: 82097917968	547939398397807912 7	07/05/2020 a 07/05/2021	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	04355394000232	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.: 04355394000232	569849611828429773 8	14/07/2020 a 14/07/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.
70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 05/04/2021 às 14:59:25

95.D1.AB.50.06.98.08.4A
14.7A.4A.74.DD.2D.A4.29

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.

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 04.355.394/0002-32
 Número de Ordem do Livro: 22
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 35.069.468,15	R\$ 25.493.207,78
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 33.590.798,73	R\$ 24.105.070,15
DISPONIVEL		R\$ 1.438.590,10	R\$ 2.828.766,30
CAIXA		R\$ 13.794,38	R\$ 5.650,71
CAIXA		R\$ 13.794,38	R\$ 5.650,71
BANCO CONTA MOVIMENTO		R\$ 1.365.291,44	R\$ 1.122.677,52
APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 59.504,28	R\$ 1.700.438,07
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 32.110.809,44	R\$ 21.233.857,19
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 15.782.692,56	R\$ 10.776.871,45
EMPRESTIMO		R\$ 39.521,38	R\$ 56.484,97
OUTROS CREDITOS		R\$ 517.039,52	R\$ 249.358,11
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 80.879,80	R\$ 295.046,24
ESTOQUES		R\$ 15.979.532,06	R\$ 10.159.631,07
EMPRESTIMOS		R\$ 28.578,77	R\$ 0,00
(-) PERDAS ESTIMADAS EM CREDITO DE LIQUIDACAO DUVIDOSA		R\$ (317.434,65)	R\$ (303.534,65)
DESPESAS DE EXERCICIO SEGUINTE		R\$ 41.399,19	R\$ 42.446,66
NAO CIRCULANTE		R\$ 1.478.669,42	R\$ 1.388.137,63
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R\$ 671.953,13	R\$ 671.953,13
CREDITOS AÇÕES JUDICIAIS		R\$ 671.953,13	R\$ 671.953,13
IMOBILIZADO		R\$ 4.848.067,64	R\$ 4.994.317,10
(-) DEPRECIACAO / AMORTIZACAO ACUMULADA		R\$ (4.059.268,23)	R\$ (4.285.811,27)
INTANGIVEL		R\$ 51.191,05	R\$ 51.191,05
INTANGIVEL		R\$ 51.191,05	R\$ 51.191,05
(-) DEPRECIACAO / AMORTIZACAO ACUMULADA		R\$ (33.274,17)	R\$ (43.512,38)
PASSIVO		R\$ 35.069.468,15	R\$ 25.493.207,78
PASSIVO CIRCULANTE / NAO CIRCULANTE		R\$ 28.802.791,25	R\$ 19.406.464,89
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 26.441.805,11	R\$ 16.709.957,76
EMPRESTIMOS		R\$ 2.679.368,20	R\$ 1.367.474,60
FORNECEDORES		R\$ 20.999.199,24	R\$ 14.222.358,96
ENCARGOS FISCAIS A RECOLHER		R\$ 181.850,42	R\$ 467.921,49
ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER		R\$ 224.387,12	R\$ 162.422,67

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 04.355.394/0002-32
 Número de Ordem do Livro: 22
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGACOES SOCIAIS A RECOLHER		R\$ 179.882,35	R\$ 176.208,24
PROVISAO PARA IMPOSTOS		R\$ 493.677,49	R\$ 91.515,50
CREDORES DIVERSOS		R\$ 1.683.440,29	R\$ 222.056,30
NAO CIRCULANTE		R\$ 2.360.986,14	R\$ 2.696.507,13
EMPRESTIMOS		R\$ 2.360.986,14	R\$ 2.696.507,13
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 6.266.676,90	R\$ 6.086.742,89
CAPITAL SOCIAL		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 5.966.676,90	R\$ 5.786.742,89

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 04.355.394/0002-32

Número de Ordem do Livro: 22

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Resultado do período		R\$ 2.097.920,51	R\$ 976.965,99
RECEITA BRUTA		R\$ 99.226.806,01	R\$ 92.525.214,67
Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno		R\$ 97.036.726,07	R\$ 91.883.773,14
Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno		R\$ 182.720,99	R\$ 128.064,32
Receita de Locação de Bens Móveis e Imóveis		R\$ 2.007.358,95	R\$ 513.377,21
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (14.782.813,92)	R\$ (12.250.638,13)
(-) Vendas Canceladas, Devoluções e Descontos Incondicionais		R\$ (2.078.735,00)	R\$ (974.690,17)
(-) ICMS		R\$ (11.650.238,55)	R\$ (10.913.948,90)
(-) Cofins		R\$ (691.918,30)	R\$ (243.377,72)
(-) PIS/Pasep		R\$ (150.219,09)	R\$ (52.838,43)
(-) ISS		R\$ (9.120,33)	R\$ (6.449,39)
(-) DEMAIS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES INCIDENTES SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R\$ (202.582,65)	R\$ (59.333,52)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS REVENDIDAS		R\$ (73.726.777,39)	R\$ (72.178.438,83)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 1.255.928,47	R\$ 278.652,42
(-) DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL		R\$ (7.382.363,59)	R\$ (6.248.473,25)
(-) Remuneração a Dirigentes e a Conselho de Administração		R\$ (75.976,00)	R\$ (12.534,00)
(-) Ordenados, Salários Gratificações e Outras Remunerações a Empregados		R\$ (1.558.184,64)	R\$ (1.507.294,36)
(-) Outros Gastos com Pessoal		R\$ (104.686,05)	R\$ (248.348,47)
(-) Prestação de Serviços por Pessoa Física sem Vínculo Empregatício		R\$ 0,00	R\$ (41,03)
(-) Prestação de Serviço Pessoa Jurídica		R\$ (1.149.327,86)	R\$ (1.109.028,37)
(-) Encargos Sociais - Previdência Social		R\$ (443.769,24)	R\$ (426.743,70)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R\$ (149.758,89)	R\$ (138.833,56)
(-) Alimentação do Trabalhador		R\$ (344.412,57)	R\$ (333.972,97)
(-) Demais Impostos, Taxas e Contribuições, exceto IR e CSLL		R\$ (101.632,93)	R\$ (31.171,37)
(-) Aluguéis		R\$ (639.225,05)	R\$ (595.432,24)
(-) Despesas com Veículos e de Conservação de Bens e Instalações		R\$ (384.184,19)	R\$ (306.778,53)
(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio		R\$ (14.268,64)	R\$ (696,09)
(-) Multas		R\$ (12.743,77)	R\$ (388,19)
(-) Encargos de Depreciação e Amortização		R\$ (257.651,85)	R\$ (242.867,32)
(-) Provisões para Férias e 13o Salário de Empregados		R\$ (275.689,26)	R\$ (354.450,75)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 04.355.394/0002-32
 Número de Ordem do Livro: 22
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica a Empregados		R\$ (287.402,22)	R\$ (223.886,30)
(-) Despesas com viagens, diárias e ajusta de custo		R\$ (317.750,74)	R\$ (154.115,81)
(-) Outras Despesas Operacionais		R\$ (1.265.699,69)	R\$ (561.890,19)
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (2.015.044,90)	R\$ (691.485,77)
(-) Juros sobre o Capital Próprio		R\$ (266.811,91)	R\$ (234.300,00)
(-) Outras Despesas Financeiras		R\$ (1.748.232,99)	R\$ (457.185,77)
(-) RECEITAS E DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 17.845,88	R\$ (4.520,36)
(-) Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Permanente		R\$ 17.845,88	R\$ (4.520,36)
(-) PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ		R\$ (495.660,05)	R\$ (453.344,76)
(-) Contribuição Social sobre o Lucro Líquido		R\$ (142.652,45)	R\$ (129.539,41)
(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica		R\$ (353.007,60)	R\$ (323.805,35)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.355.394/0002-32 Nire: 33210034928 Scp:
Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020
Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário
Natureza do Livro: Livro Diário
Identificação do arquivo(hash): A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-

Consulta Realizada em: 05/04/2021 12:05:46

Resultado da Verificação

A situação visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 04.355.394/0002-32
 Número de Ordem do Livro: 22
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
NIRE	33210034928
CNPJ	04.355.394/0002-32
Número de Ordem	22
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	RIO DE JANEIRO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	16/03/2001
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	287052

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	22
Quantidade total de linhas do arquivo digital	287052
Data de início	01/01/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A1.1C.70.BE.D8.96.96.64.03.6C.70.85.24.29.3A.12.A0.96.63.CF-3; nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Energia e Relações Internacionais
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certidão Simplificada para Sociedades Empresárias, exceto as Anônimas, e suas filiais

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome da empresa: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Tipo Jurídico: Sociedade empresária limitada		Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	
Número de Identificação do Registro de Empresas (NIRE) 332.1003492-8	CNPJ 04.355.394/0002-32	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 27/08/2015	Data de inícios das atividades 27/08/2015
Endereço: RUA MARIA RODRIGUES, 100, Olaria, Rio de Janeiro, RJ, 21.031-490			
Capital Social: R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)		Prazo de Duração	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte
Capital Integralizado: R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)		Indeterminado	NÃO
Último Arquivamento: Alteração/Consolidação de Contrato / Estatuto			Situação Registro Ativo
Data 26/07/2019	Número 00003699301	Ato/eventos 002/051	Status Cindida Parcialmente
Objeto: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
Atividades Econômicas:			
<ul style="list-style-type: none"> ◆ 4644301 Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano ◇ 3312103 Manutenção e Reparação de Aparelhos Eletromédicos e Eletroterapêuticos e Equipamentos de Irradiação ◇ 4618402 Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Instrumentos e Materiais Odonto-médico-hospitalares ◇ 4618499 Outros Representantes Comerciais e Agentes do Comércio Especializado em Produtos não Especificados Anteriormente ◇ 4637199 Comércio Atacadista Especializado em Outros Produtos Alimentícios não Especificados Anteriormente ◇ 4645101 Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios ◇ 4664800 Comércio Atacadista de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-médico-hospitalar; Partes e Peças ◇ 7020400 Atividades de Consultoria em Gestão Empresarial, Exceto Consultoria Técnica Específica ◇ 7739002 Aluguel de Equipamentos Científicos, Médicos e Hospitalares, sem Operador 			
Sócios:			
NILTON RENATO GONCALVES ALVES		Participação no capital:	R\$ 99.000,00
CPF/CNPJ: 238.029.360-00			
Condição: Sócio			
NILTON RENATO GONCALVES ALVES		Participação no capital:	R\$ 0,00
CPF/CNPJ: 238.029.360-00			
Condição: Administrador			
GISELA MARIA GUEDES DANESI		Participação no capital:	R\$ 102.000,00
CPF/CNPJ: 437.968.770-87			
Condição: Sócio			
MARCOS MARQUES RIBEIRO		Participação no capital:	R\$ 99.000,00
CPF/CNPJ: 722.456.207-63			
Condição: Sócio			
MARCOS MARQUES RIBEIRO		Participação no capital:	R\$ 0,00
CPF/CNPJ: 722.456.207-63			
Condição: Administrador			
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela:			
NIRE: xxxxxxxxxxxx		CNPJ: 04.355.394/0001-51 R JOSE FERREIRA BARROS, 89, Vila Fanny, Curitiba, PR, 81.030-320	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
KARINA BAVARO ALVES
FERNANDA GALLASSINI
VANESSA MANENTE

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ.04.355.394/0001-51

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 01/06/2021 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 02 de junho de 2021 .

FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

Digitally signed
by 1 OFÍCIO DE
DISTRIBUIDOR
DO FORO
CENTRAL DA
COMAR:751552
67000157
Date:
2021.06.02
14:54:22 BRT

1º
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Emitida por: FERNANDA
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 33.66)

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 81E0667B ***



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **04.355.394/0001-51**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:46:19 do dia 21/06/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **IK77210621114619**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **NILTON RENATO GONCALVES ALVES**

CPF/CNPJ: **238.029.360-00**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:49:54 do dia 21/06/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: Q858210621114954

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **MARCOS MARQUES RIBEIRO**

CPF/CNPJ: **722.456.207-63**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:49:03 do dia 21/06/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 94DK210621114903

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **GISELA MARIA GUEDES DANESI**

CPF/CNPJ: **437.968.770-87**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:48:03 do dia 21/06/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: U7ED210621114803

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Certidão Negativa de Pendências

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Requerente: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná **CERTIFICA**, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 21/06/2021 12:01:35, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas pode ser confirmada no site www.tce.pr.gov.br.

Código de controle desta certidão: 583207502

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Certidão Negativa de Pendências

CPF: 238.029.360-00

Requerente: NILTON RENATO GONCALVES ALVES

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná **CERTIFICA**, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 21/06/2021 12:09:53, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas pode ser confirmada no site www.tce.pr.gov.br.

Código de controle desta certidão: 391609028

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Certidão Negativa de Pendências

CPF: 722.456.207-63

Requerente: MARCOS MARQUES RIBEIRO

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 21/06/2021 12:41:38, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas pode ser confirmada no site www.tce.pr.gov.br.

Código de controle desta certidão: 364586785

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ****Certidão Negativa de Pendências****CPF: 437.968.770-87****Requerente: GISELA MARIA GUEDES DANESI**

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná **CERTIFICA**, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 21/06/2021 12:43:26, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas pode ser confirmada no site www.tce.pr.gov.br.

Código de controle desta certidão: 582092388

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.



ANEXO

EMPRESA: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA.
ENDEREÇO: RUA MÁRIO ERBOLATO, Nº 684
BAIRRO: PARQUE SANTA BÁRBARA CEP: 13064620 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 57.189.367/0001-12
PROCESSO: 25351.488820/2012-03

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: LC LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA. - ME.
ENDEREÇO: Av. Durval de Góes Monteiro, 9217
BAIRRO: Tabuleiro dos Martins CEP: 57081285 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.789.405/0001-01
PROCESSO: 25351.491465/2011-09

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: OREGON FARMACÉUTICA LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 LOJA E - GALPÃO
BAIRRO: CENTRO CEP: 25020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 06.027.816/0001-95
PROCESSO: 25351.594913/2010-14

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
CNPJ: 40.787.152/0001-09
PROCESSO: 25351.002939/2002-20

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: SNA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR HELENO CLÁUDIO FRAGOSO, Nº 727
BAIRRO: JARDIM IGUAÇU CEP: 26282011 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 16.736.512/0001-50
PROCESSO: 25351.029011/2013-22

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: UP MED DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Avenida Presidente Kennedy, 4470
BAIRRO: Porto do Centro CEP: 64062005 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.256.576/0001-09
PROCESSO: 25351.655831/2009-28

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 449802/14, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Rua NITERÓI, 916
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095020 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 05.651.966/0004-55
PROCESSO: 25351.624279/2008-28

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: DISMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA CORINTA ROSAS Nº 112
BAIRRO: TORRE CEP: 58040190 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.437.365/0001-03
PROCESSO: 25351.500856/2013-30

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: E. K. B. SOUZA TRANSPORTADORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA GASPÁR HENRIQUE CRUZ, 122, GALPÃO 04
BAIRRO: EMAÚS CEP: 59149190 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 07.215.705/0001-75
PROCESSO: 25351.505529/2013-34

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME
ENDEREÇO: AC. ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71991140 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 08.944.556/0001-48
PROCESSO: 25351.370337/2010-62

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: WW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SPLM CONJ. 04, LOTE 09/11, PLACA DA MERCEDES
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTES CEP: 71715056 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF
CNPJ: 01.608.967/0001-13
PROCESSO: 25351.010445/00-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: LABOTEK COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DO PARQUE, Nº 116
BAIRRO: PADRE REUS CEP: 93020270 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 00.468.680/0001-72
PROCESSO: 25025.028673/00-03

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: CÔFARMINAS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, Nº 651
BAIRRO: CARAPINA CEP: 35060530 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 02.537.890/0001-09
PROCESSO: 25351.017585/00-11

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES FILHOTE LTDA
ENDEREÇO: AV. PIO XII 513
BAIRRO: MURITIBA CEP: 45345000 - JAGUAQUARA/BA
CNPJ: 00.706.518/0001-45
PROCESSO: 25351.030637/00-17

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.182, DE 23 DE OUTUBRO 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 25 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 V/II do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de 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: GLOBAL TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE CARGAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Misael Marçal Nº129 Galpão
BAIRRO: Vila Industrial CEP: 12220340 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 07.336.187/0001-48
PROCESSO: 25351.615857/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12217.0

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, Nº 76
BAIRRO: SION MANSÕES CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG
CNPJ: 04.889.013/0001-14
PROCESSO: 25351.602526/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12142.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: S & R DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA REGENTE DIOGO A. FEIJÓ, Nº 451-D
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 89803230 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 04.889.315/0001-92
PROCESSO: 25351.619410/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12246.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARASSI VAZ COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DOS ESTAMPADORES 307 APT 102
BAIRRO: BANGU CEP: 21820100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 13.853.516/0001-20

PROCESSO: 25351.596871/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12239.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MOVIMENTE SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA FARJAL MOISES, 765
BAIRRO: PARQUE RESID CANDIDO PORTINARI CEP: 14093524 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 05.593.534/0001-92
PROCESSO: 25351.597146/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.12243.9

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARAVALHO BELO 77
BAIRRO: MARAMBAIA CEP: 66623240 - BELÉM/PA
CNPJ: 00.799.666/0001-51
PROCESSO: 25351.597074/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.12218.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAUDE DOCTOR COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA AÇU, 341
BAIRRO: TIROL CEP: 59020110 - NATAL/RN
CNPJ: 11.511.020/0001-43
PROCESSO: 25351.596820/2014-08 AUTORIZ/MS: 1.12207.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JONAS VANIEL DE LUCCA ZANI - EPP
ENDEREÇO: Rua Antonio compagno, 186
BAIRRO: Centro CEP: 14900000 - ITÁPOLIS/SP
CNPJ: 04.249.453/0001-07
PROCESSO: 25351.609903/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.12215.2

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GREEN FARMACÉUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. ESTADOS UNIDOS, 406
BAIRRO: PACAEMBU CEP: 85816390 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 03.411.908/0001-86
PROCESSO: 25351.606822/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.12197.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA MARIO RIMOLI, Nº 681
BAIRRO: JARDIM MENINO DEUS I CEP: 14708038 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 20.490.277/0001-57
PROCESSO: 25351.622302/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.12247.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTITRANS TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: Rod BR 282 KM 376,4 N°1100 Galpão 1
BAIRRO: Linha Pacifico CEP: 89610000 - IERVAL DOESTE/SC
CNPJ: 04.169.737/0001-93
PROCESSO: 25351.622478/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12249.1

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA NORDESTINA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO CIRURGICO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA EURICO DE SOUZA LEÃO, 594
BAIRRO: CORDEIRO CEP: 50721100 - RECIFE/PE
CNPJ: 10.818.853/0001-99
PROCESSO: 25351.616760/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.12219.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOPREL COMERCIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV RUI BARBOSA, 147
BAIRRO: MADRE DE DEUS CEP: 65026100 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 63.568.984/0001-21
PROCESSO: 25351.616954/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.12220.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOIASFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 405 SUL, AVENIDA LO-11, LOTE 3, S/N
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77015613 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.929.328/0001-48
PROCESSO: 25351.619533/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.12242.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MIX MEDICAL'S COMERCIAL LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA LOEFGREEN, N° 1358
BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04040030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.091.655/0001-00
PROCESSO: 25351.513022/2010-05 AUTORIZ/MS: 3.04457.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELLOS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E SANEANTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO MOREIRA, 150, LOTE 20, LOTEAMENTO JARDIM AEROPORTO PORTÃO
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 10.415.477/0001-91
PROCESSO: 25351.078230/2010-14 AUTORIZ/MS: 3.04324.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 228, DE 23 DE JANEIRO DE 2020

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

EMPRESA: SB COMERCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL 6
ENDEREÇO: Rua Frederico W Zimmermann, 123
BAIRRO: Canabarro CEP: 95890000 - TEUTÔNIA/RS
CNPJ: 08.027.347/0007-25
PROCESSO: 25351.702586/2019-18 AUTORIZ/MS: 1.19783.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Farmácias Farmapaulo Ltda.
ENDEREÇO: EST ARACA 2047 LOTE 125/126-3
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070125 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 00.477.061/0022-79
PROCESSO: 25351.726326/2019-20 AUTORIZ/MS: 1.19832.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BLF DO AMARAL
ENDEREÇO: Rua TIRADENTES, 131
BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 18080743 - SOROCABA/SP
CNPJ: 32.817.577/0001-87
PROCESSO: 25351.667831/2019-25 AUTORIZ/MS: 1.19841.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: R2 FARMA COMERCIO HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: Antenor Campos nº 14
BAIRRO: Loteamento São Braz CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 35.241.572/0001-47
PROCESSO: 25351.742524/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.19827.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TSOUSA TRANSPORTES BH LTDA ME
ENDEREÇO: RUA EMERENCIANA BATISTA CAMARGOS 302
BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30855030 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 23.979.770/0001-23
PROCESSO: 25351.661868/2019-40 AUTORIZ/MS: 1.19849.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GROUP NASIF LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: AV ANTONIO BUSCATO nº50
BAIRRO: TERMINAL INTERMODAL DE CARGAS CEP: 13069119 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 08.988.083/0001-80
PROCESSO: 25351.739318/2019-43 AUTORIZ/MS: 1.19805.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MR Med Comercio de Produtos Hospitalares Eireli
ENDEREÇO: estrada união e indústria, 9200, lojas 4 e 5
BAIRRO: itaipava CEP: 25730731 - PETRÓPOLIS/RJ
CNPJ: 31.123.992/0001-78
PROCESSO: 25351.665661/2019-44 AUTORIZ/MS: 1.19847.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FL Brasil Holding, Logística e Transporte LTDA
ENDEREÇO: Rod. BR 153, KM 5,5 - Galpão 5 - módulos 1; 2; 3 e 4
BAIRRO: CEP: - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 18.233.211/0012-92

PROCESSO: 25351.729299/2019-47 AUTORIZ/MS: 1.19809.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO LUCHIARI, 251
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13054700 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 18.233.211/0023-45
PROCESSO: 25351.729323/2019-48 AUTORIZ/MS: 1.19808.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CECHETTI & CADINI COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Pernambuco, 1173 SALA 01
BAIRRO: Linho CEP: 99704448 - ERECHIM/RS
CNPJ: 26.965.609/0001-99
PROCESSO: 25351.719829/2019-49 AUTORIZ/MS: 1.19816.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W S TRANSPORTES DE CARGAS & LOGISTICA EIRELI
ENDEREÇO: RUA CURIMATA, 2141
BAIRRO: SETOR DE AREAS ESPECIAIS CEP: 76870230 - ARIQUEMES/RO
CNPJ: 15.186.966/0001-32
PROCESSO: 25351.726309/2019-92 AUTORIZ/MS: 1.19835.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: rua marialva, 441 - barracao c
BAIRRO: VILA EMILIANO PERNETA CEP: 83324197 - PINHAIS/PR
CNPJ: 82.467.531/0001-53
PROCESSO: 25351.719315/2019-93 AUTORIZ/MS: 1.19814.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AIRSUPPLY LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DA GAVEA, 546
BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02121020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.074.475/0001-16
PROCESSO: 25351.662894/2019-95 AUTORIZ/MS: 1.19851.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LAFMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JURACY MAGALHAES, n 1177
BAIRRO: boa vista CEP: 45026090 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 34.588.023/0001-80
PROCESSO: 25351.717565/2019-99 AUTORIZ/MS: 1.19823.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 229, DE 23 DE JANEIRO DE 2020

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar 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.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

EMPRESA: DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, Nº 2126
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 08.446.915/0001-37
PROCESSO: 25351.434396/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.10968.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: b. transportes ltda.
ENDEREÇO: Avenida Getúlio Vargas 3540N
BAIRRO: Lider CEP: 80805184 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 04.353.469/0001-65
PROCESSO: 25351.473996/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.23202.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA.
ENDEREÇO: RUA BALTICO, 88 - POLO INDUSTRIAL GRANJA VIANA
BAIRRO: GRANJA VIANA II CEP: 06707060 - COTIA/SP
CNPJ: 03.608.196/0005-13
PROCESSO: 25351.844252/2018-21 AUTORIZ/MS: 1.18458.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Human Concierge Logística Eireli
ENDEREÇO: Rua Capitão Augusto Franco 146
BAIRRO: centro CEP: 18035615 - SOROCABA/SP
CNPJ: 13.185.208/0001-74
PROCESSO: 25351.536906/2019-27 AUTORIZ/MS: 1.19429.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: R DOUTOR HUGO FORTES, nº 1630



AGÊNCIA NACIONAL DE
TRANSPORTES TERRESTRES

**CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE
TRANSPORTADORES RODOVIÁRIOS DE CARGAS**

ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

CNPJ: 82.467.531/0001-53

ETC 011614046

AGÊNCIA NACIONAL DE TRANSPORTES TERRESTRES

RNTRC: **011614046**

CATEGORIA: **ETC**

CADASTRADO DESDE: **12/03/2009**

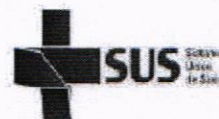
VÁLIDO ATÉ: **21/07/2021**

Lei nº 10.233/2001 - Lei nº 11.442/2007 - Resolução ANTT nº 4.799/2015

ETC - EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária



LICENÇA SANITÁRIA

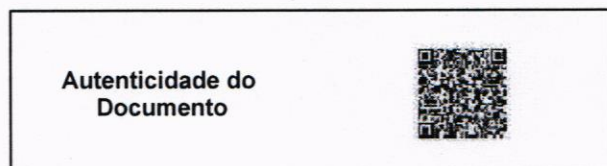
Nº 565/2020

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 23/09/2022	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.67.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197	Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO		
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 24 de setembro de 2020



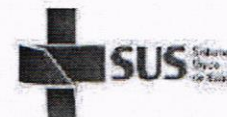
De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço www.pinhais.atende.net

MANTER EM LOCAL VISÍVEL



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária



LICENÇA SANITÁRIA

Nº 517/2020

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 04/09/2022	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197	Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO		
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA BDC - 4H76, MODELO FIAT/DUCATO, CHASSI 3C6DFVBK7KE524985. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E INSUMOS (INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98).				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 4 de setembro de 2020

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Código de Autenticidade
WIS031207-7096-HMFMGXRCOIQR-2
04/09/2020 10:51:51

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2048/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta) dias** antes do seu vencimento.

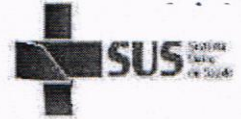
Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço www.pinhais.atende.net.

MANTER EM LOCAL VISÍVEL



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária

433



LICENÇA SANITÁRIA
Nº 516/2020

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 04/09/2022	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82 7.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197	Beirro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO		
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA MIV - 5563, MODELO VW/17.250, CHASSI 9534N8240BR151836. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E INSUMOS (INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98).				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaes, 4 de setembro de 2020

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Código de Autenticidade
WIS031207-7096-NZKIZECMRLNML-7
04/09/2020 10:48:17

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

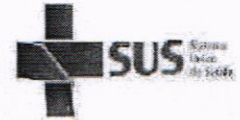
Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.

Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmada através de consulta ao endereço www.pinhaes.atende.net

MANTER EM LOCAL VISÍVEL



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária



LICENÇA SANITÁRIA

Nº 515/2020

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A :

Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112	Grau de Risco Licença Sanitária ALTO	Taxa Visa 3 - TAXA II	Válido até 04/09/2022	Código do Contribuinte 1202502
Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA				
Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG				
CPF / CNPJ 82 7.531/0001-53			Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00	
Logradouro RUA MARIALVA				Número 441
CEP 83.324-197	Bairro EMILIANO PERNETA	Complemento BARRACAO		
Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL				
Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AKY - 8193, MODELO VW KOMBI, CHASSI 9BWGB07X23P013930. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E INSUMOS (INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98).				

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhais, 4 de setembro de 2020

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Código de Autenticidade
WIS031207-7096-THGRZDOXLKMQ-4
04/09/2020 10:42:40

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida **60 (sessenta)** dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015: Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária, impresso por meio eletrônico.
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através da consulta ao endereço www.pinhais.atende.net

MANTER EM LOCAL VISÍVEL