3-PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FUNCIONAL DO SERVIÇO (RDC 50 – ANVISA)

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS;

1. Prestação de serviços de Apoio de Gestão e Execução Administrativa

   1.2.Dirigir os serviços administrativos

   1.3.Assessorar a direção no planejamento das atividades e da politica de investimentos de recursos humanos, físicos, técnicos e tecnológicos;

   1.4.Executar a administração de pessoal;

   1.5.Fazer compra de materiais e equipamentos;

   1.6.Executar a administração orçamentária,financeira,contabio e faturamento;

   1.7.Organizar,processar e arquivar os dados do expediente;

   1.8.Prestar informações administrativas aos usuários e funcionários;

   1.9.Apurar custos da prestação de assistência e outros.

2. Prestação de Serviços de Apoio Logistico.
   2.1 Executar serviços de armazenagem de materiais e equipamentos;

   2Executar a manutenção do estabelecimento;

   2.2 Receber e inspecionar equipamentos, mobiliários e utensílios;
   2.3 Executar a manutenção dos equipamentos de saúde;assistenciais,de apoio,infra-estrutura e gerais;
   2.4 Guardar e distribuir os equipamentos imobiliários e utensílios.
   2.5 Zelar pela limpeza do edifício;instalações,áreas externas,materiais e equipamentos assistenciais,bem como o gerenciamento de resíduos sólidos e fluentes.

CAMPO MOURÃO, 16 DE JANEIRO DE 2023.

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS-EIRELI

MATHEUS LUCAS MENEGHIN
ENGENHEIRO CIVIL
CREA 158.902-D

ESPECIFICAÇÃO BÁSICA DE MATERIAIS

O edifício foi construído em estrutura de concreto armado, com vedação em alvenaria de tijolos cerâmicos, rebocados interna e externamente, com laje de concreto. O telhado foi executado em telhas de fibrocimento, Os materiais de acabamento buscam uma padronização e foram escolhidos em função de sua durabilidade,facilidade de manutenção e higienização.

DESCRIÇÃO DOS AMBIENTES

EDIFICAÇÕES DESCRIÇÃO

Número de funcionários.....02 Funcionários

Turno de trabalho.....04 horas

REQUERIMENTO

Eu, Elizabete França Vieira, Farmacêutica Responsável Técnica da Elismed Comercial; CRF 14938, venho requerer a análise do projeto arquitetônico Layout da empresa Elismed Comercial situado na Rua Maria Olimpia Jardim , nº 334,Jardim Izabel- CEP 87.309.185, no Município de Campo Mourão – PR, Quadra 04, Lote 01- com área existente de 111,89 m², sendo autor do projeto o Engenheiro Matheus Lucas Meneghin, CREA n° 158.902-D/PR.

CAMPO MOURÃO,16 de Janeiro de 2023.

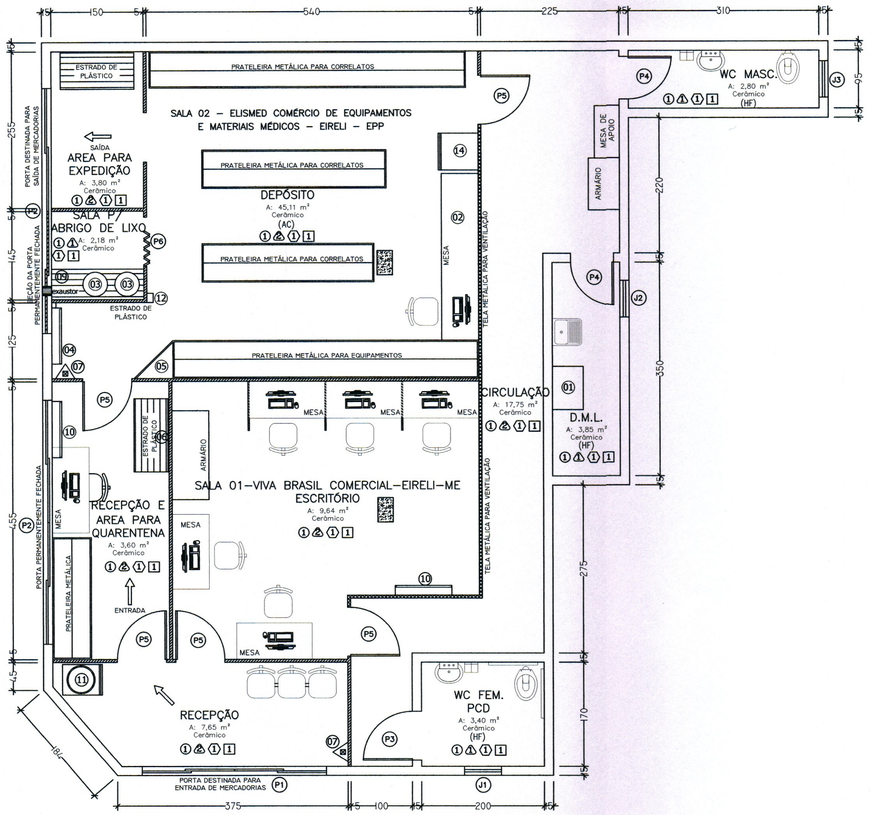
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

CPF 482.006.979-91

CRF; 14938

ELISMED COMERCIAL

CNPJ; 07.127.606.0001-31



PLANTA BAIXA - LAY-OUT
ESCALA 1:50

LEGENDA

01 ARMÁRIO D.M.L.
02 MESA PARA SEPARAÇÃO DE MERCADORIAS
03 ABRIGO PARA ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO DE RESÍDUOS
04 AR CONDICIONADO - 30.000 BTUS
05 ESPAÇO DESTINADO PARA PRODUTOS VENCIDOS OU AVARIADOS
06 ESPAÇO DESTINADO PARA PRODUTOS DEVOLVIDOS
07 EXTINTOR DE INCÊNDIO
08 ESPAÇO DESTINADO PARA PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
09 ESTRADO PLÁSTICO
10 AR CONDICIONADO - 12.000 BTUS
11 LOCAL PARA BEBEDOURO
12 LOCAL DESTINADO PARA TERMÔMETRO E HIGRÔMETRO
13 ARMÁRIO PARA ADMINISTRATIVO
14 ARMÁRIO TIPO GAVETA PARA QUALIDADE
15 REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS

O LOCAL POSSUI ABASTECIMENTO DE AGUA POTAVEL – SANEPAR
O LOCAL É SERVIDO DE REDE COLETORA DE ESGOTO – SANEPAR

LEGENDA (RDC 50)

HF = Água fria
HQ = Água quente
FV = Vapor
FG = Gás combustível
FO = Oxigênio
FN = Óxido nitroso
FV C = Vácuo clínico
FV L = Vácuo de limpeza
FA M = Ar comprimido medicinal
FA I = Ar comprimido industrial
AC = Ar condicionado
CD = Coleta e afastamento de efluentes diferenciados
EE = Elétrica de emergência
ED = Elétrica diferenciada
E = Exaustão
ADE = A depender dos equipamentos utilizados.

sabonete líquido
papel toalha

REVESTIMENTOS DE PISO, PAREDE E TETO

PISOS
1 – PISO CERÂMICO 45x45cm

PAREDES
1 – LÁTEX ACRILICO SOBRE PAREDE REBOCADA E CALFINADA
2 – TINTA EPÓXI SOBRE PAREDE REBOCADA E CALFINADA ATÉ O TETO

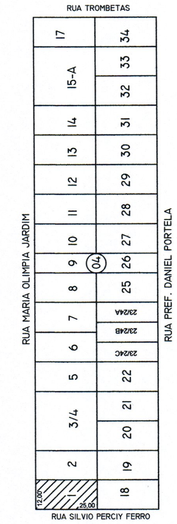
DIVISÓRIA EM EUCATEX
1 – TINTA ESMALTE SINTÉTICO

TETOS
1 – LÁTEX PVA

ESQUADRIAS

CODIGO	NOMENCLATURA	LARGURA	ALTURA	PEITORIL	TIPO
J1	JANELA DE FERRO	60	60	180	BASCULANTE
J2	JANELA DE FERRO	70	60	210	BASCULANTE
J3	JANELA DE FERRO	50	60	160	BASCULANTE
P1	PORTA DE FERRO	300	210	–	CORRER / 4 FOLHAS
P2	PORTA DE FERRO	400	210	–	CORRER / 4 FOLHAS
P3	PORTA DE MADEIRA	80	210	–	ABRIR
P4	PORTA DE MADEIRA	70	210	–	ABRIR
P5	PORTA DE PVC	80	210	–	ABRIR
P6	PORTA DE PVC	80	210	–	SANFONADA

PAREDE DIVISÓRIA EM PVC LAVÁVEL
PAREDE DIVISÓRIA EM PVC LAVÁVEL COM TELA METÁLICA FIXADA A UMA ALTURA DE 2,00M
PILAR DE CONCRETO ARMADO



SITUAÇÃO
SEM ESCALA

APROVAÇÃO

PROJETO: ARQUITETÔNICO LAY-OUT
FOLHA: ÚNICA

DESCRIÇÃO: LAY-OUT PARA INSTALAÇÃO DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ESTATÍSTICAS
ÁREA DO TERRENO ..... 300,00 m²
ÁREA TOTAL: ..... 111,89 m²

INDICAÇÃO FISCAL
LOTE 01, QUADRA 04
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334
CEP 87.309-185
JARDIM IZABEL
CAMPO MOURÃO - PARANÁ

ESCALA: INDICADA
DATA: JANEIRO 2023

PROPRIETÁRIO: LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

ART Nº: 1720230706790

ASSINATURA: LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904 — Assinado de forma digital por LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904 Dados: 2023.03.16 14:56:30 -03'00'

DESENHO: MLM

ELISMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI - EPP
CNPJ 07.127.606/0001-31

OBSERVAÇÕES

DIMENSÕES EM CENTÍMETROS

RESPONSÁVEL TÉCNICO
MATHEUS LUCAS MENEGHIN
ENGENHEIRO CIVIL - CREA 158.902/D PR

MENEGHIN ENGENHARIA
AV. GOIOERE, 67
CEP 87.302-070 CAMPO MOURÃO - PARANÁ
FONE/FAX: (44) 99917-2760

MEMORIAL DESCRITIVO - 2023

DEPÓSITO DE ARMAZENAR, DISTRIBUIR , EXPEDIR, PRODUTOS PARA SAÚDE E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES,ODONTOLÓGICOS,FISIOTERAPIA.

1,0 - CONTROLE DE QUALIDADE ADOTADO

Garantia da Qualidade é o conjunto de controles aplicados ao longo de um fluxo,objetivando assegurar a qualidade do que é armazenado e distribuido.
O nosso controle começa antes do recebimento e guarda,com a qualificação dos nossos fornecedores. aprovação satisfatória; Alguns cuidados devem ser feitos para evitar a perda tanto dos produtos quanto dos nossos clientes,com isso podemos assegurar e garantir a qualidade dos nossos produtos.

1,1 - ÁREA DO DEPÓSITO DE PRODUTOS PARA SAÚDE:

Materiais utilizados em procedimentos:
Médicos: agulhas, compressas,campo cirurgico,cateteres,equipos,laminas de bisturi,seringas,escalpes, sondas,tubo traqueal,vestimenta hospitalar,luvas,mascaras,lençol descartável,etc.
Odontológicos: brocas,amalgama, adesivo odontológico,imobilizador odontológico,afastador,raio x entra-oral,brocas odontológicas,cabo para espelho.etc
Laboratorial:aparelho microscópio,diagnósticos,seringas escalpes,esparadrapos,etc.
Fisioterápicos: aparelhos utilizados no tratamento, reabilitação, ou monitoração.
Higiene e cosméticos: algodão,fraudas,etc.

1.2 - ÀREA DE RECEPÇÃO:

Com cadeiras e bebedouro;

1.3 – ÁREA DE RECEPÇÃO DOS PRODUTOS E QUARENTENA;

Constituida de prateleira de 0,60 x 4,00m² para o armazenamento sos produtos chegados, mesa com computador para confrência de entradas de produtos e notas fiscais de entrada,iluminação,ar condicionado.

Estrado de plástico, destinado para produtos devolvidos.

1.4 - O DEPÓSITO DE PRODUTOS PARA SAÚDE:

O Depósito segue as normas da RDC 665/2022. Quanto as Boas Práticas de armazenamento, distribuição, expedição,rastreabilidade dos produtos comercializados.

- O depósito é contido de duas prateleiras metálicas para acondicionar os produtos para saúde (correlatos)e uma prateleira metálica para acondicionar os equipamentos para saúde (odontológicos,fisioterapia e hospitalares).

Uma mesa com pés metalicos e tampo em madeira lisa, alta do piso para separação dos produtos, e embalagem dos produtos para local de armazenamento e expedição. com computador e uma cadeira.
Um armário tipo gaveta para a guarda dos documentos (armário da qualidade).
Ar condicionado

2.0 – SALA PARA ABRIGO DE ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO DE RESÍDUOS:
Com exaustor, estrado de plástico para abrigo da bombona e lixeira de plásticos e papél

3,0 - O piso do depósito é cerâmico 45X45CM , preto lavavel,liso.

3,1 - Os extintores foram distribuídos na entrada do depósito na recepção e nos fundos no armazenamento, conforme indicação do layout;

4,0 - As lixeiras de lixos recicláveis estão localizadas na recepção,quarentena, depósito,e na sala de abrigo de lixo,cesto para acondicionamento de papél, plásticos e bombona para materiais perfuros cortantes,com exaustor.

4,1 - O bebedouro encontra-se na recepção; em local de livre acesso.

4.2 - A iluminação é contida de luminárias fluorescentes;

4.3 - A forração é de laje;

5,0 - Há um termômetro-higrômetros no depósito para medição diária da temperature e umidade. conforme layout;

5,1 - Ventilação é realizado por ar-condicionado, conforme layout.

6,0 – PRODUTOS VENCIDOS OU AVARIADOS.

6.1 - Será armazenado separadamente e depositado na área de produtos vencidos em prateleira, em local sinalizado, destinado em embalagem adequada até a coleta para destino final.

6.2 – Produtos com vencimentos próximos;

Retirado do estoque com trêz meses de antecedência do vencimento.

Será armazenado em prateleira sinalizado com cartaz

6.3 - O lixo comum (não contaminado) será depositado em lixeira com saco plástico preto para coleta seletiva municipal, conforme indicação do layout.

7.0 – EXPEDIÇÃO

7.1 – A área de expedição se encontra próximo ao depósito,com saída pra rua; contido de iluminação,e de estrado de plástico para o armazenamento dos produtos ja embalados e etiquetados , com a nota fiscal de saida.aguardando a coleta para destino do cliente.

8.0 - D.M.L (DEPÓSITO DE MATERIAIS DE LIMPEZA)

Contido de um armário de guarda dos produtos de limpeza e espaço destinado para vassouras,rodo e pá.

Elizabete França Vieira
Farmacêutica Responsável
CRF 14938

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904
Assinado de forma digital por LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904
Dados: 2023.03.21 15:41:50 -03'00'

ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL

ELISMED COMERCIAL

CNPJ 07.127.606.0001

CAMPO MOURÃO,20 DE MARÇO DE 2023.

DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA CONTRATO

Razão Social: Elismed Com Equip e Mat Medicos Eireli- Epp
CNPJ: 07.127.606/0001-31
Inscrição Estadual: 90.325.164-64
Endereço: Rua Maria Olimpia Jardim, 334
CEP: 87.309-185
Cidade: Campo Mourão Estado: Pr
Telefone: (44) 3525-1421
Celular : (44) 99829-2899 (Antônio)

Sócios: Antônio Amaral do Espirito Santo Junior
RG: 8654632-9 CPF: 048.509.169-02
Cargo: Representante Legal
Celular : (44) 99829-2899 (Antônio)

E-mail: elismedcomercial@gmail.com

Referências Bancárias:

Banco do Brasil
Agência: 0406-5 Conta Corrente: 25.368-5

ELISMED+
EQUIPAMENTOS
& MATERIAIS MÉDICOS

Assinado de forma digital por: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MED:07127606000131
Data: 20240806164657

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA 1
SÉTIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600100875
CNPJ – 07.127.606/0001-31

ANTONIO AMARAL DO ESPÍRITO SANTO JUNIOR, brasileiro, solteiro, nascido em 07/01/1984, empresário, portador da cédula de identidade RG sob n.º 8.654.632-9 SESP/PR e CPF sob n.º 048.509.169-02, residente e domiciliado na Cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Edmundo Mercer, n.º 578 – Centro – CEP 87.301-080. Único Sócio da Empresa Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA** na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Maria Olimpia Jardim, n.º 334 – Sala 02 – Jardim Izabel – CEP 87.309-185 – com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600100875 em data de 22/01/2014 e inscrita no CNPJ sob n.º 07.127.606/0001-31, resolve modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA
A atividade comercial da empresa que era Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico- hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de artigos de armarinho; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos fisioterápicos; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios; Aluguel de material médico; Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; Transporte de carga, exceto produtos perigosos e mudança, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; Comércio varejista de artigos de óptica; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos de armarinho; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico **passará a ser** Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico- hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de artigos de armarinho; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos fisioterápicos; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios; Aluguel de material médico; Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; Transporte de carga, exceto produtos perigosos e mudança, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e

mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; Comércio varejista de artigos de óptica; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos de armarinho; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria e Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

CLÁUSULA SEGUNDA
A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA
CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600100875
CNPJ – 07.127.606/0001-31

ANTONIO AMARAL DO ESPÍRITO SANTO JUNIOR, brasileiro, solteiro, nascido em 07/01/1984, empresário, portador da cédula de identidade RG sob n.º 8.654.632-9 SESP/PR e CPF sob n.º 048.509.169-02, residente e domiciliado na Cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Edmundo Mercer, n.º 578 – Centro – CEP 87.301-080. Único sócio da Empresa Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA** na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná, na Rua Maria Olimpia Jardim, n.º 334 – Sala 02 – Jardim Izabel – CEP 87.309-185 – com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600100875 em data de 22/01/2014 e inscrita no CNPJ sob n.º 07.127.606/0001-31.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA**, e tem sua sede e domicílio na Rua Maria Olimpia Jardim, n.º 334 – Sala 02 – Jardim Izabel – CEP 87.309-185 – na cidade de Campo Mourão – Estado do Paraná.

Parágrafo único: Nos termos da Instrução Normativa DREI n.º 81/2020, a sociedade será UNIPESSOAL.

2ª O objeto social da empresa é Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico- hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de equipamentos elétricos

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA 3
SÉTIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600100875
CNPJ – 07.127.606/0001-31

de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de artigos de armarinho; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos fisioterápicos; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios; Aluguel de material médico; Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; Transporte de carga, exceto produtos perigosos e mudança, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; Comércio varejista de artigos de óptica; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos de armarinho; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria e Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

3ª O capital social é de R$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) divididos em 1.500.000 (Um milhão e quinhentas mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelo sócio:

SOCIO	QUOTAS	R$
ANTONIO AMARAL DO ESPÍRITO SANTO JUNIOR	1.500.000	1.500.000,00
TOTAL	1.500.000	1.500.000,00

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 29 de Novembro de 2004 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **ANTONIO AMARAL DO ESPÍRITO SANTO JUNIOR** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA 4
SÉTIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600100875
CNPJ – 07.127.606/0001-31

Parágrafo Primeiro*:* **Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.**

Parágrafo Segundo*:* **Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependera da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.**

8ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª As sócias poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

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

13ª O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª O sócio declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA
SÉTIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600100875
CNPJ – 07.127.606/0001-31

15ª Fica eleito o foro de Campo Mourão – Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Campo Mourão – Paraná, 18 de Junho de 2.024.

ANTONIO AMARAL DO ESPÍRITO SANTO JUNIOR

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04850916902	ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/06/2024 21:19 SOB Nº 20244059640.
PROTOCOLO: 244059640 DE 18/06/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12408559953. CNPJ DA SEDE: 07127606000131.
NIRE: 41600100875. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/06/2024.
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DE CONTROLE, FISCALIZAÇÃO E OUVIDORIA
Rua Brasil, 1487 - CAMPO MOURÃO - PARANÁ - CAIXA POSTAL, 420 - CEP 87301-140
Fone/Fax: (44)3518-1144 - e-mail: prefeitura@campomourao.pr.gov.br - homepage: www.campomourao.pr.gov.br

CMC	NÚMERO DO ALVARÁ
11747	491/2004
EXERCÍCIO **2024**	DATA DE VALIDADE 10/04/2025

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL
371360 - ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME
ELISMED

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM	**334**	**SALA 02**

CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	ESTADO
87.309-185	**JARDIM IZABEL**	Campo Mourão	PR

CFP / CNPJ	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA INÍCIO ATIVIDADE
07.127.606/0001-31		16/12/2004

ATIVIDADE(S) PRINCIPAL(IS)

0043.2/23.02	Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
0046.4/19.03	Comércio atacadista de artigos de armarinho
0046.4/51.01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
0046.4/51.02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
0046.4/51.03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
0046.4/60.02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
0046.4/94.01	(46.49-4-01) - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
0046.4/94.04	(46.49-4-04) - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA.
0046.5/16.01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
0046.6/48.00	(46.64-8-00) - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
0047.5/47.01	Comércio varejista de móveis
0047.5/55.02	Comércio varejista de artigos de armarinho
0047.7/33.00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
0047.7/41.00	(47.74-1-00) - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓPTICA
0047.8/90.07	(47.89-0-07) - COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO
0049.3/02.01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
0050.0/70.84	(CNAE 4669999) - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS
0060.0/60.03	(CNAE 4930202) - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
0060.1/20.20	(CNAE 7739002) - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
0077.2/92.03	Aluguel de material médico
0077.3/31.00	Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

RESTRIÇÃO COMPLEMENTAR

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL
REGINALDO ANTONIO FIORI

O PRESENTE ALVARÁ AUTORIZA A EXPLORAÇÃO DE NEGÓCIOS CONFORME ACIMA DESCRITO ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS QUE LEGITIMARAM SUA CONCESSÃO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Restrições
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS VÁLIDO ATÉ 10/04/2025.

CAMPO MOURÃO/PR, 11/04/2024
VALIDAÇÃO

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE POR 1 USUÁRIO EM 11/04/2024 10:06 - 6617dbb56dc71.
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.atende.net/p6617dbb56dc71.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DE CONTROLE, FISCALIZAÇÃO E OUVIDORIA
Rua Brasil, 1487 - CAMPO MOURÃO - PARANÁ - CAIXA POSTAL, 420 - CEP 87301-140
Fone/Fax: (44)3518-1144 - e-mail: prefeitura@campomourao.pr.gov.br - homepage: www.campomourao.pr.gov.br

CMC	NÚMERO DO ALVARÁ
11747	491/2004
EXERCÍCIO **2024**	DATA DE VALIDADE 10/04/2025

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL
371360 - ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME
ELISMED

OBSERVAÇÕES / INFORMES
1) De conformidade com a legislação vigente deverão ser comunicados ao Setor de Tributação da prefeitura em prazo inferior a 30 dias quaisquer alterações cadastrais .
2) Em caso de encerramento das atividades inerentes a este alvará, deverá ser requerido em prazo inferior a 15 dias junto ao Setor de Tributação da prefeitura a BAIXA deste alvará, sob pena de enquadramento de débitos dos exercícios seguintes.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/04/2024 09:46 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.atende.net/p6617dbb56dc71.

Assinado digitalmente por:
ADRIANO DE OLIVEIRA DEL CANALE
039.951.839-80
11/04/2024 09:46:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 449 / 2024

RAZÃO SOCIAL: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA: ELISMED

CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31

ENDEREÇO: MARIA OLIMPIA JARDIM

BAIRRO: JARDIM ISABEL **NUMERO:** 334

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2024 **DATA DE VALIDADE:** 21/06/2025

Atividades Licenciadas:

4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Observações:

COMPLEMENTO DAS ATIVIDADES LICENCIADAS: CNAES 43.22-3-02 / 46.41-9-03 / 46.49-4-01 / 46.49-4-04 / 46.49-4-99 / 46.51-6-01 / 46.69-9-99 / 47.54-7-01 / 47.55-5-02 / 47.73-3-00 / 47.74-1-00 / 47.89-0-07 / 49.30-2-01 / 49.30-2-02 / 77.29-2-03 / 77.33-1-00 / 77.39-0-02.

Thalita Azevedo Valentini
Assistente Vigilância Sanitária
Matrícula - 515876-00
Vigilância Sanitária

Autoridade Sanitária

Este documento deve ser afixado em local visível ao público no estabelecimento.

DESMATERIALIZAÇÃO

Certifico que o documento a seguir, **composto de 1 (uma) folha**, foi apresentado fisicamente neste Serviço Notarial nesta data, sendo **desmaterializado** nesta data, mediante digitalização, conforme autorizado pelo art. 790-A, §§2º e 3º, do Provimento nº. 249/2013, da Corregedoria-Geral da Justiça, formando o presente documento eletrônico autêntico, do qual faz parte integrante. Sem ressalvas.

Em testemunho da verdade, DOU FÉ.

WANESSA CRISTHINA CASTILHO LEAL
Escrevente Notarial
Portaria nº. 15/2023

Cota-Recibo:

Emolumentos:	R$	5,54.
Funrejus:	R$	1,38.
Selo Funarpen:	R$	1,00.
ISS:	R$	0,16.
Fundep:	R$	0,27.
Total:	R$	8,35.
(POR FOLHA)		

FUNARPEN
SELO DIGITAL
SFTN1.ZGRub.MYzKr
FMbap.F610q
https://selo.funarpen.com.br

Selo Digital: SFTN1.ZGRub.MYzKr-FMbap.F610q

Verifique a autenticidade do selo em: https://selo.funarpen.com.br/Consulta/Selo

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por WANESSA CRISTHINA CASTILHO LEAL, em terça-feira, 19 de março de 2024 15:02:14 GMT-03:00, CNS: 08.804-7 - TABELIONATO DE NOTAS/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

MUNICIPIO DE IRETAMA

Estado do Parana

76.950.088/0001-74

Rua Oscar Guaer Khunn, n.º 174, Centro, Iretama -PR, fone / fax - 44-3573-1668.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Pelo presente, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE IRETAMA** atesta a quem possa interessar, que a empresa **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS – EIRELI - EPP**, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 07.127.606/0001-31 estabelecida na RUA. Maria Olímpia Jardim n°334 –Sala 02 – Jardim Izabel – Cep 87.309-185, no Município de Campo Mourão, Estado do Paraná, com ramo de **Comércio de Medicamentos em geral, Câmaras de vacina, Equipamentos e Materiais médico hospitalares, Odontológicos, formulados e Suplementos Alimentares, Epi's aventais máscaras toucas, e demais produtos destinados ao combate da pandemia do COVID-19, luvas, fraldas infantis e fraldas geriátricas,** é integrante do rol de Fornecedores deste Órgão, participando de certames licitatórios e sempre cumprindo com todas as obrigações assumidas perante a municipalidade, e nada tendo até o presente momento que possa desaboná-la.

Este Documento tem validade de 01 (um) ano.

Iretama, 19 de Março de 2024.

76.950.088/0001-74
PREFEITURA MUNICIPAL
DE IRETAMA
RUA OSCAR GAUER KHUNN, 174
CENTRO CEP 87280-000
IRETAMA PR

VANDERLEI SILVA

DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÂO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TABELIONATO DE NOTAS DA SEDE - COMARCA DE IRETAMA/PR
Avenida Paraná, 515, Centro - Iretama/PR, CEP: 87.280-000
Fone: (44) 3573-1001 - www.tabelionatoiretama.com
Tabelião: Henrique Rabelo Quirino

Reconheço, por SEMELHANÇA, a(s) firma(s) de VANDERLEI SILVA, indicada(s) com a seta de meu uso.
Dou fé. IRETAMA/PR, 19 de Março de 2024.
Em Test.º da Verdade.

ELISANGELA KRAVIECZ CARDOSO - Escrevente Substituto(a)
Selo Digital: SFTN1.ZGPub.MYzKr-oM5ap.F610q.
Emolumentos: R$ 5,01 (VRC 21,73) ISS: R$ 0,18 FUNDEP: R$ 0,30
Para verificar a autenticidade deste selo acesse o site www.tjpr.jus.br

Elisangela Kraviecz Cardoso
Esc. Substituta
Portaria: 07/2023

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por WANESSA CRISTHINA CASTILHO LEAL, em terça-feira, 19 de março de 2024 15:02:14 GMT-03:00, CNS: 08.804-7 - TABELIONATO DE NOTAS/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **ELISMED COM EQUIP E MAT MEDICOS EIRELI- EPP**, estabelecida no endereço Rua Maria Olímpia Jardim, 334 - Jardim Isabel Campo Mourão - PR, 87309-185, inscrita no CNPJ sob nº 07.127.606/0001-31, realizou compras relevantes na empresa, **GOEDERT LTDA**, de diversos materiais, inclusive Dispenser sabonete/álcool c/ reservatório 800 ml marca Nobre. Não possuindo qualquer fato ou ocorrência que desabone a reputação e lisura da respectiva empresa.

Florianópolis, 29 de maio de 2024.

EVERTON LUIS GOEDERT:00783608977

Assinado de forma digital por EVERTON LUIS GOEDERT:00783608977
Dados: 2024.05.31 11:37:01 -03'00'

GOEDERT LTDA
CNPJ: 79.846.465/0001-18

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por Antonio Paes de Souza, sob a autenticidade n° 12208668140 em 06/07/2022, protocolo 224397672. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI - EPP
Número de Registro:	41600100875
CNPJ:	07127606000131
Munícipio:	Campo Mourão

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	19
Período de Escrituração:	01/01/2021 - 31/12/2021

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
13085751904	LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA	
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115O2

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 06/07/2022 08:50 SOB N° 20224397672.
PROTOCOLO: 224397672 DE 01/07/2022. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12208668140. NIRE: 41600100875.
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI -
EPP

ANTONIO PAES DE SOUZA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 06/07/2022
empresafacil.pr.gov.br

T E R M O D E A B E R T U R A

Livro Diário

Número: 19 Folha: 1

Contém este livro 33 folhas numeradas do No. 1 ao 33 emitidas através de processamento eletronico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa .....:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - E IRELI EPP
Ramo .....:	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso human o
Endereço .....:	RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334
Complemento .....:	SALA 02
Bairro .....:	JARDIM IZABEL
Municipio .....:	CAMPO MOURAO
Estado .....:	PR
Inscrição no CNPJ .....:	07.127.606/0001-31
Inscrição Estadual.....:	9032516464
Registro na junta.....:	41205369433 Data registro: 07/12/2004
Inscrição Municipal.....:	

CAMPO MOURAO, 01/01/2021

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	4.898.191,38 + 224.509,76	29,02
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	12.383,99 + 164.129,13	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	4.898.191,38	395,53
	Passivo Circulante	12.383,99	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	4.898.191,38 - 21.281,63	393,81
	Passivo Circulante	12.383,99	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	2.069.593,52	167,12
	Passivo Circulante	12.383,99	
Índice de Solvência Geral	Ativo	5.122.701,14	29,02
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	12.383,99 + 164.129,13	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	12.383,99 + 164.129,13	0,03
	Passivo Total	5.122.701,14	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	12.383,99	0,00
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	4.946.188,02 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	12.383,99 + 164.129,13	0,03
	Ativo	5.122.701,14	

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2021	2020
	31/12/2021	31/12/2020
ATIVO	**5.122.701,14D**	**5.255.496,32D**
ATIVO CIRCULANTE	**4.898.191,38D**	**5.006.516,76D**
DISPONÍVEL	**2.069.600,50D**	**1.728.264,61D**
CAIXA	**2.069.593,52D**	**1.728.257,63D**
BANCOS CONTA MOVIMENTO	**6,98D**	**6,98D**
CLIENTES	**2.529.503,19D**	**2.979.164,46D**
DUPLICATAS A RECEBER	**2.529.503,19D**	**2.979.164,46D**
OUTROS CRÉDITOS	**277.806,06D**	**277.806,06D**
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	**277.806,06D**	**277.806,06D**
ESTOQUE	**21.281,63D**	**21.281,63D**
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	**21.281,63D**	**21.281,63D**
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	**224.509,76D**	**248.979,56D**
IMOBILIZADO	**224.509,76D**	**248.979,56D**
IMÓVEIS	**166.210,00D**	**166.210,00D**
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	**67.158,00D**	**67.158,00D**
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	**145.120,00D**	**145.120,00D**
VEICULOS	**23.500,00D**	**23.500,00D**
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	**177.478,24C**	**153.008,44C**

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2021	2020
	31/12/2021	31/12/2020
PASSIVO	**5.122.701,14C**	**5.255.496,32C**
PASSIVO CIRCULANTE	**12.383,99C**	**19.530,77C**
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	**6.143,64C**	**6.648,21C**
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	**6.143,64C**	**6.648,21C**
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	**6.240,35C**	**12.882,56C**
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	**4.244,99C**	**4.799,92C**
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	**1.995,36C**	**8.082,64C**
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	**164.129,13C**	**89.812,40C**
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	**164.129,13C**	**89.812,40C**
PARCELAMENTO	**164.129,13C**	**89.812,40C**
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**4.946.188,02C**	**5.146.153,15C**
CAPITAL SOCIAL	**1.500.000,00C**	**1.500.000,00C**
CAPITAL SUBSCRITO	**1.500.000,00C**	**1.500.000,00C**
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**3.446.188,02C**	**3.646.153,15C**
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**3.446.188,02C**	**3.646.153,15C**

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2021 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R$ 5.122.701,14 (cinco milhões cento e vinte e dois mil setecentos e um reais e quatorze centavos)

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

Descrição	Saldo	Total
RECEITA LÍQUIDA		0,00
CMV	0,00	0,00
LUCRO BRUTO		0,00
DESPESAS OPERACIONAIS		(199.965,13)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(125.337,12)	(125.337,12)
DESPESAS COM PESSOAL	(71.415,16)	(71.415,16)
DESPESAS FINANCEIRAS	(3.212,85)	(3.212,85)
RESULTADO OPERACIONAL		(199.965,13)
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL		(199.965,13)
PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		(199.965,13)

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

Insc. Junta Comercial: 41205369433 Data: 07/12/2004
Realizado em 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	**2021**	**2020**
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	3.646.153,15	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	0,00	0,00
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	(199.965,13)	0,00
TOTAL	3.446.188,02	0,00
DESTINAÇÕES		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	3.446.188,02	0,00

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO Capital Social	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	Total
Saldo em 31/12/2019	0,00	0,00	0,00
Saldo em 31/12/2020	0,00		0,00
Saldo em 31/12/2020	1.500.000,00	3.646.153,15	5.146.153,15
Lucro / Prejuizo Liquido		-199.965,13	-199.965,13
Saldo em 31/12/2021	1.500.000,00	3.446.188,02	4.946.188,02

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

	2021	2020
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Valores Recebidos de Clientes	449.661,27	0,00
Valores pagos a empregados	(50.096,16)	0,00
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	399.565,11	0,00
Tributos pagos	(28.465,78)	0,00
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	371.099,33	0,00
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(29.763,44)	0,00
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	341.335,89	0,00
Aumento nas Disponibilidades	341.335,89	0,00
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	1.728.264,61	0,00
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	2.069.600,50	1.728.264,61

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI - EPP na cidade de Campo Mourão - Estado do Paraná na Rua Maria Olimpia Jardim, 334 - Sala 02 - Jardim Izabel - CEP 87.309-185 - com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n. º 41205369433 em 07/12/2014 e ultima alteração contratual registrada sob nº 20210748591 em 12/02/2021 - NIRE 41600100875, inscrita no CNPJ (MF) sob n. º 07.127.606/0001-31 - optante pelo **Lucro Real,** seu objeto social é Comércio atacadistade máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico- hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de artigos de armarinho; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos fisioterápicos; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios; Aluguel de material médico; Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; Transporte de carga, exceto produtos perigosos e mudança, municipal; Transporte rodoviário e carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; Comércio varejista de artigos de óptica; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos de armarinho; Comércio varejista de equipamentos para escritório e Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2020 e 31 de Dezembro de 2021** (comparativos), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devam ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram pela **contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENÇÃO DAS MOEDAS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRATICAS CONTABEIS

a) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

b) Realizável a Curto Prazo - Valores com Cliente a titulo de Duplicatas a Receber - Valores empenhados em órgãos públicos

c) Imobilizado - Imobilizações técnicas –

f) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos -

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social é de R$ 1.500.000,00 (Hum milhão e quinhentos reais), dividido em 1.500.000 quotas de R$ 1,00 (hum real), cada uma, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, pelos sócios

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA R$ 1.500.000,00

7 - PREVISOES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE.

A empresa está sujeita a contingencias fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de Dezembro de 2021** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justa recebido com base nas notas fiscais, e a despesa da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fica e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em

conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 - DAS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao período-base **31 de Dezembro de 2021** , fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista, previdenciária, comerciais, financeira e bancária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI - EPP** na cidade de Campo Mourão - Estado do Paraná na Rua Maria Olimpia Jardim, 334 - Sala 02 - Jardim Izabel - CEP 87.309-185 - com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n. º 41205369433 em 07/12/2014 e ultima alteração contratual registrada sob nº 20210748591 em 12/02/2021 - NIRE 41600100875, inscrita no CNPJ (MF) sob n. º 07.127.606/0001-31.

13 - ESTOQUES

O estoque registrado em conta própria foi pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **31 de Dezembro de 2021** , e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação DO patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

TITULAR PESSOA FISICA

_____
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
C.P.F. 130.857.519-04
R.G. 701206-3 PR -

RESPONSAVEL TECNICO

_____
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

TERMO DE ENCERRAMENTO

Livro Diário

Número: 19 Folha: 33

Contém este livro 33 folhas numeradas do No. 1 ao 33 emitidas através de processamento eletronico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa .....: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - E IRELI EPP

Ramo .....: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso human o

Endereço .....: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334

Complemento .....: SALA 02

Bairro .....: JARDIM IZABEL

Municipio .....: CAMPO MOURAO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 07.127.606/0001-31

Inscrição Estadual.....: 9032516464

Registro na junta.....: 41205369433 Data registro: 07/12/2004

Inscrição Municipal.....:

CAMPO MOURAO, 31/12/2021

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
TITULAR PESSOA FISICA
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI - EPP consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
13085751904	LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 06/07/2022 08:50 SOB Nº 20224397672.
PROTOCOLO: 224397672 DE 01/07/2022. NIRE: 41600100875.
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI - EPP

ANTONIO PAES DE SOUZA
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 06/07/2022
empresafacil.pr.gov.br

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	07.127.606/0001-31
Número de Ordem do Livro:	20
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 5.122.701,14	R$ 4.975.949,33
ATIVO CIRCULANTE		R$ 4.898.191,38	R$ 4.773.250,49
DISPONÍVEL		R$ 2.069.600,50	R$ 2.684.500,48
CAIXA		R$ 2.069.593,52	R$ 2.684.493,50
CAIXA GERAL		R$ 2.069.593,52	R$ 2.684.493,50
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 6,98	R$ 6,98
BANCO DO BRASIL		R$ 6,98	R$ 6,98
CLIENTES		R$ 2.529.503,19	R$ 1.789.662,32
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 2.529.503,19	R$ 1.789.662,32
CLIENTES DIVERSOS		R$ 2.529.503,19	R$ 1.789.662,32
OUTROS CRÉDITOS		R$ 277.806,06	R$ 277.806,06
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 277.806,06	R$ 277.806,06
ICMS DIFAL A RECUPERAR		R$ 2.434,46	R$ 2.434,46
ICMS A RECUPERAR		R$ 223.896,66	R$ 223.896,66
COFINS A RECUPERAR		R$ 27.309,30	R$ 27.309,30
PIS A RECUPERAR		R$ 8.605,03	R$ 8.605,03
COFINS A COMPENSAR		R$ 12.784,94	R$ 12.784,94
PIS A COMPENSAR		R$ 2.775,67	R$ 2.775,67
ESTOQUE		R$ 21.281,63	R$ 21.281,63
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R$ 21.281,63	R$ 21.281,63
MERCADORIAS PARA REVENDA		R$ 21.281,63	R$ 21.281,63
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 224.509,76	R$ 202.698,84
IMOBILIZADO		R$ 224.509,76	R$ 202.698,84
IMÓVEIS		R$ 166.210,00	R$ 166.210,00
TERRENOS		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 16.210,00	R$ 16.210,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 67.158,00	R$ 67.158,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 67.158,00	R$ 67.158,00
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R$ 145.120,00	R$ 145.120,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	07.127.606/0001-31
Número de Ordem do Livro:	20		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 145.120,00	R$ 145.120,00
VEICULOS		R$ 23.500,00	R$ 23.500,00
VEICULO - BIZ 125 ANI 8130		R$ 3.500,00	R$ 3.500,00
VEICULO - GM CELTA AQA 8738		R$ 20.000,00	R$ 20.000,00
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (177.478,24)	R$ (199.289,16)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (48.377,32)	R$ (55.093,12)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R$ (89.974,08)	R$ (104.486,04)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES BIZ 125 ANI 8130		R$ (3.500,00)	R$ (3.500,00)
(-) (-) DEPRECIAÇÃO DE COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ (15.626,84)	R$ (16.210,00)
(-) (-) DEPRECIAÇÃO GM CELTA AQA 8738		R$ (20.000,00)	R$ (20.000,00)
PASSIVO		R$ 5.122.701,14	R$ 4.975.949,33
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 12.383,99	R$ 6.930,94
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 6.143,64	R$ 0,00
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 6.143,64	R$ 0,00
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 3.117,71	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 3.025,93	R$ 0,00
IRRF A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 6.240,35	R$ 6.930,94
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 4.244,99	R$ 4.715,97
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 1.954,40	R$ 2.177,75
PRÓ-LABORE A PAGAR		R$ 980,78	R$ 1.078,68
13º SALARIO A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
FÉRIAS A PAGAR		R$ 1.309,81	R$ 1.459,54
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 1.995,36	R$ 2.214,97
INSS A RECOLHER		R$ 1.579,74	R$ 1.755,96
FGTS A RECOLHER		R$ 415,62	R$ 459,01
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 164.129,13	R$ 348.958,54
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R$ 164.129,13	R$ 348.958,54
PARCELAMENTO		R$ 164.129,13	R$ 348.958,54

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	07.127.606/0001-31
Número de Ordem do Livro:	20
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PARCELAMENTO IRPJ - 24 X		R$ 10.322,70	R$ 0,00
PARCELAMENTO CSLL - 24 X		R$ 9.290,40	R$ 0,00
PARCELAMENTO COFINS - 10 X		R$ 530,67	R$ 0,00
PARCELAMENTO PERTSN		R$ 6.939,78	R$ 3.370,61
PARCELAMENTO IRPJ		R$ 6.552,77	R$ 0,00
PARCELAMENTO CSLL		R$ 5.072,50	R$ 0,00
COBRANCA PGFN		R$ 4.493,73	R$ 0,00
PARCELAMENTO PGFN - 4326337		R$ 3.044,70	R$ 1.826,82
PARCELAMENTO PGFN - 4465347		R$ 26.643,60	R$ 20.309,52
PARCELAMENTO PGFN - 4326630		R$ 91.238,28	R$ 66.102,45
PARCELAMENTO PGFN - 7035281		R$ 0,00	R$ 41.214,75
PARCELAMENTO PGFN - 7035297		R$ 0,00	R$ 1.863,90
PARCELAMENTO SIMPLIFICADO		R$ 0,00	R$ 122,18
PARCELAMENTO PGFN - 7304485		R$ 0,00	R$ 214.148,31
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 4.946.188,02	R$ 4.620.059,85
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.500.000,00	R$ 1.500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 1.500.000,00	R$ 1.500.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.500.000,00	R$ 1.500.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 3.446.188,02	R$ 3.120.059,85
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 3.446.188,02	R$ 3.120.059,85
LUCRO ACUMULADOS		R$ 3.646.153,15	R$ 3.120.059,85
(-) (-) PREJUIZO ACUMULADOS		R$ (199.965,13)	R$ 0,00
(-) PREJUIZO DO EXERCÍCIO		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO, sob a autenticidade n° 12405498260 em 19/04/2024, protocolo 242789870. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - LTDA - EPP
Número de Registro:	41600100875
CNPJ:	07127606000131
Munícipio:	Campo Mourão

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	21
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	**Nome**	**CRC/OAB**
13085751904	LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA	
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 19/04/2024 08:29 SOB N° 20242789870.
PROTOCOLO: 242789870 DE 18/04/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12405498260. NIRE: 41600100875.
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - LTDA - EPP

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 19/04/2024
empresafacil.pr.gov.br

T E R M O D E A B E R T U R A

Livro Diário

Número: 21 Folha: 1

Contém este livro 32 folhas numeradas do No. 1 ao 32 emitidas através de processamento eletronico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - L TDA - EPP
Ramo .....:	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Endereço .....:	RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334
Complemento .....:	SALA 02
Bairro .....:	JARDIM IZABEL
Municipio .....:	CAMPO MOURAO
Estado .....:	PR
Inscrição no CNPJ .....:	07.127.606/0001-31
Inscrição Estadual.....:	9032516464
Registro na junta.....:	41205369433 Data registro: 07/12/2004
Inscrição Municipal.....:	

CAMPO MOURAO, 01/01/2023

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	4.596.524,94 + 181.471,08	19,08
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.937,52 + 248.521,46	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	4.596.524,94	2.372,38
	Passivo Circulante	1.937,52	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	4.596.524,94 - 21.281,63	2.361,39
	Passivo Circulante	1.937,52	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	2.578.458,16	1.330,80
	Passivo Circulante	1.937,52	
Índice de Solvência Geral	Ativo	4.777.996,02	19,08
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.937,52 + 248.521,46	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.937,52 + 248.521,46	0,05
	Passivo Total	4.777.996,02	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	1.937,52	0,00
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	4.527.537,04 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.937,52 + 248.521,46	0,05
	Ativo	4.777.996,02	

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
ATIVO	**4.777.996,02D**	**4.975.949,33D**
ATIVO CIRCULANTE	**4.596.524,94D**	**4.773.250,49D**
DISPONÍVEL	**2.578.465,14D**	**2.684.500,48D**
CAIXA	**2.578.458,16D**	**2.684.493,50D**
BANCOS CONTA MOVIMENTO	**6,98D**	**6,98D**
CLIENTES	**1.718.972,11D**	**1.789.662,32D**
DUPLICATAS A RECEBER	**1.718.972,11D**	**1.789.662,32D**
OUTROS CRÉDITOS	**277.806,06D**	**277.806,06D**
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	**277.806,06D**	**277.806,06D**
ESTOQUE	**21.281,63D**	**21.281,63D**
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	**21.281,63D**	**21.281,63D**
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	**181.471,08D**	**202.698,84D**
IMOBILIZADO	**181.471,08D**	**202.698,84D**
IMÓVEIS	**166.210,00D**	**166.210,00D**
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	**67.158,00D**	**67.158,00D**
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	**145.120,00D**	**145.120,00D**
VEICULOS	**23.500,00D**	**23.500,00D**
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	**220.516,92C**	**199.289,16C**

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
PASSIVO	**4.777.996,02C**	**4.975.949,33C**
PASSIVO CIRCULANTE	**1.937,52C**	**6.930,94C**
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	**1.937,52C**	**6.930,94C**
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	**1.686,97C**	**4.715,97C**
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	**250,55C**	**2.214,97C**
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	**248.521,46C**	**348.958,54C**
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	**248.521,46C**	**348.958,54C**
PARCELAMENTO	**248.521,46C**	**348.958,54C**
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**4.527.537,04C**	**4.620.059,85C**
CAPITAL SOCIAL	**1.500.000,00C**	**1.500.000,00C**
CAPITAL SUBSCRITO	**1.500.000,00C**	**1.500.000,00C**
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**3.027.537,04C**	**3.120.059,85C**
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	**3.027.537,04C**	**3.120.059,85C**

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R$ 4.777.996,02 (quatro milhões setecentos e setenta e sete mil novecentos e noventa e seis reais e dois centavos)

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

Descrição	2023	2022
RECEITA LÍQUIDA	**0,00**	**0,00**
CMV	**0,00**	**0,00**
LUCRO BRUTO	**0,00**	**0,00**
DESPESAS OPERACIONAIS	**(94.111,89)**	**(326.128,17)**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**(22.302,02)**	**(239.745,66)**
DESPESAS COM PESSOAL	**(51.591,53)**	**(79.646,04)**
DESPESAS GERAIS	**0,00**	**(1.481,52)**
DESPESAS FINANCEIRAS	**(15.218,34)**	**(4.726,33)**
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	**(5.000,00)**	**(528,62)**
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	**1.589,08**	**0,00**
RESULTADO OPERACIONAL	**(92.522,81)**	**(326.128,17)**
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL	**(92.522,81)**	**(326.128,17)**
PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	(92.522,81)	(326.128,17)

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

Insc. Junta Comercial: 41205369433 Data: 07/12/2004
Realizado em 31 de Dezembro de 2023

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	**2023**	**2022**
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	3.120.059,85	3.646.153,15
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	0,00	0,00
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	(199.965,13)
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	(92.522,81)	(326.128,17)
TOTAL	3.027.537,04	3.120.059,85
DESTINAÇÕES		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	3.027.537,04	3.120.059,85

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO Capital Social	RESERVAS DE LUCROS Lucro/ Prejuizo do Exercicio	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	Total
Saldo em 31/12/2021	1.500.000,00		3.446.188,02	4.946.188,02
Lucro / Prejuizo Liquido	0,00	0,00	-326.128,17	-326.128,17
Saldo em 31/12/2022	1.500.000,00		3.120.059,85	4.620.059,85
Lucro / Prejuizo Liquido	0,00	-92.522,81	0,00	-92.522,81
Saldo em 31/12/2023	1.500.000,00	-92.522,81	3.120.059,85	4.527.537,04

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Valores Recebidos de Clientes	70.690,21	739.840,87
Valores pagos a empregados	(44.402,04)	(54.792,52)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	26.288,17	685.048,35
Tributos pagos	(12.182,91)	(22.679,55)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	14.105,26	662.368,80
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(120.140,60)	(47.468,82)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(106.035,34)	614.899,98
Redução nas Disponibilidades	(106.035,34)	614.899,98
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	2.684.500,48	2.069.600,50
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	2.578.465,14	2.684.500,48

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Sistema licenciado para ELLITTECON CONTABILIDADE - EIRELI

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA na cidade de Campo Mourão - Estado do Paraná na Rua Maria Olimpia Jardim, 334 - Sala 02 - Jardim Izabel - CEP 87.309-185 - com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n. º 41205369433 em 07/12/2014 e ultima alteração contratual registrada sob nº 20210748591 em 12/02/2021 - NIRE 41600100875, inscrita no CNPJ (MF) sob n. º 07.127.606/0001-31 - optante pelo **Simples Nacional,** seu objeto social é Comércio atacadistade máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico- hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de artigos de armarinho; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos fisioterápicos; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios; Aluguel de material médico; Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; Transporte de carga, exceto produtos perigosos e mudança, municipal; Transporte rodoviário e carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; Comércio varejista de artigos de óptica; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos de armarinho; Comércio varejista de equipamentos para escritório e Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2022 e 31 de Dezembro de 2023** (comparativos), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devam ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram pela **contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENÇÃO DAS MOEDAS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as

práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRATICAS CONTABEIS

a) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

b) Realizável a Curto Prazo - Valores com Cliente a titulo de Duplicatas a Receber - Valores empenhados em órgãos públicos

c) Imobilizado - Imobilizações técnicas –

f) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos -

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social é de R$ 1.500.000,00 (Hum milhão e quinhentos reais), dividido em 1.500.000 quotas de R$ 1,00 (hum real), cada uma, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, pelos sócios

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA R$ 1.500.000,00

7 - PREVISOES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE.

A empresa está sujeita a contingencias fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de Dezembro de 2023** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justa recebido com base nas notas fiscais, e a despesa da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fica e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em

conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 - DAS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao período-base **31 de Dezembro de 2023** , fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista, previdenciária, comerciais, financeira e bancária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA** na cidade de Campo Mourão - Estado do Paraná na Rua Maria Olimpia Jardim, 334 - Sala 02 - Jardim Izabel - CEP 87.309-185 - com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n. º 41205369433 em 07/12/2014 e ultima alteração contratual registrada sob nº 20210748591 em 12/02/2021 - NIRE 41600100875, inscrita no CNPJ (MF) sob n. º 07.127.606/0001-31.

13 - ESTOQUES

O estoque registrado em conta própria foi pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **31 de Dezembro de 2023** , e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação DO patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

_____
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
C.P.F. 130.857.519-04
R.G. 701206-3 PR -

RESPONSAVEL TECNICO

_____
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

T E R M O D E E N C E R R A M E N T O

Livro Diário

Número: 21 Folha: 32

Contém este livro 32 folhas numeradas do No. 1 ao 32 emitidas através de processamento eletronico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - L TDA - EPP
Ramo .....:	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Endereço .....:	RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334
Complemento .....:	SALA 02
Bairro .....:	JARDIM IZABEL
Municipio .....:	CAMPO MOURAO
Estado .....:	PR
Inscrição no CNPJ .....:	07.127.606/0001-31
Inscrição Estadual.....:	9032516464
Registro na junta.....:	41205369433 Data registro: 07/12/2004
Inscrição Municipal.....:	

CAMPO MOURAO, 31/12/2023

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 130.857.519-04

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - LTDA - EPP consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
13085751904	LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 19/04/2024 08:29 SOB Nº 20242789870.
PROTOCOLO: 242789870 DE 18/04/2024. NIRE: 41600100875.
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - LTDA - EPP

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 19/04/2024
empresafacil.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

5GB - SPCIP CAMPO MOURAO

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB 3.9.01.24.0000901693-82

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI -

Nome Fantasia: ELISMED
CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31
Código da Atividade Econômica (CNAE):
7739/0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
7733/1-00 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO
7729/2-03 - ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4930/2-01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4789/0-07 - COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO
4774/1-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓPTICA
4773/3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4755/5-02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO
4754/7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS
4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.
4322/3-02 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR
Logradouro: R MARIA OLIMPIA JARDIM Número: 334
Complemento: SALA 02 Bairro: JARDIM IZABEL Município: CAMPO MOURAO-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 200,00 m²

Área Vistoriada: 100,00 m²

Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M²)

Capacidade de Público: 15 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

5GB - SPCIP CAMPO MOURAO

Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual n° 19.449, de 5 de abril de 2018.
Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.
A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 10 de Abril de 2025

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNP	07.127.606/0001-31	Número de Ordem do Livro:	20
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022				

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido				Total (R$)
	CAPITAL SOCIAL (R$)	(-) PREJUIZO DO EXERCÍCIO (R$)	LUCRO ACUMULADOS (R$)	(-) PREJUIZO ACUMULADOS (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2022	1.500.000,00	0,00	3.646.153,15	(-)199.965,13	4.946.188,02
Lucro / Prejuizo Liquido			(-)526.093,30	199.965,13	(-)326.128,17
Saldo Final em 31.12.2022	1.500.000,00	0,00	3.120.059,85	0,00	4.620.059,85
Notas					

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	07.127.606/0001-31
Número de Ordem do Livro:	20		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) RECEITA LÍQUIDA		R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) CMV		R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) (+) ESTOQUE INICIAL DE MERCADORIAS		R$ (85.126,52)	R$ (85.126,52)
(-) ESTOQUE FINAL DE MERCADORIAS		R$ 85.126,52	R$ 85.126,52
(-) LUCRO BRUTO		R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (199.965,13)	R$ (326.128,17)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (125.337,12)	R$ (239.745,66)
(-) MATERIAL USO E CONSUMO		R$ (444,00)	R$ (0,00)
(-) DEPRECIAÇÕES		R$ (24.469,80)	R$ (21.810,92)
(-) DEDUTÍVEIS		R$ (0,00)	R$ (217.934,74)
(-) INDEDUTÍVEIS		R$ (100.423,32)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (71.415,16)	R$ (79.646,04)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (38.012,82)	R$ (42.576,44)
(-) PRÓ-LABORE		R$ (13.222,00)	R$ (14.544,00)
(-) 13º SALÁRIO		R$ (3.195,69)	R$ (3.561,35)
(-) INSS		R$ (13.688,06)	R$ (15.273,30)
(-) FGTS		R$ (3.296,59)	R$ (3.690,95)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (0,00)	R$ (1.481,52)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R$ (0,00)	R$ (1.481,52)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (3.212,85)	R$ (4.726,33)
(-) JUROS DE MORA		R$ (3.212,85)	R$ (4.726,33)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R$ (0,00)	R$ (528,62)
(-) TAXAS DIVERSAS		R$ (0,00)	R$ (528,62)
(-) RESULTADO OPERACIONAL		R$ (199.965,13)	R$ (326.128,17)
(-) RESULTADO ANTES DO IR E CSLL		R$ (199.965,13)	R$ (326.128,17)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R$ (199.965,13)	R$ (326.128,17)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

(43) 3305-8700
WWW.ELLITTECON.COM.BR
Av. Adhemar Pereira de Barros, 800 I Jd. Bela Suiça I CEP 86050-190 I Londrina I Paraná

DECLARAÇAO DE INDICES CONTABEIS

REF: Balanço Patrimonial ANO-BASE: 2022

A empresa **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 07.127.606/0001-31, estabelecida na Rua Maria Olimpia Jardim, nº 334 – Sala 02, Jardim Izabel, no município de Campo Mourão-PR, por intermédio de seu sócio abaixo assinado juntamente com seu contador, informa a análise da qualificação econômico-financeira.

Índice de Liquidez Geral (LG)

$$LG = \frac{4.773.250,49+202.698,84}{6.930,94+348.958,54} = 13,98$$

Índice de Liquidez Corrente (LC)

$$LC = \frac{4.773.250,49}{6.930,94} = 688,69$$

Índice de Solvência Geral (SG)

$$SG = \frac{4.975.949,33}{6.930,94+348.958,54} = 13,98$$

Endividamento (E)

$$E = \frac{6.930,94+348.958,54}{4.975.949,33} = 0,07$$

Campo Mourão, 14 de Setembro de 2023.

REGINALDO ANTONIO FIORI:64071367920
Assinado de forma digital por REGINALDO ANTONIO FIORI:64071367920
Dados: 2023.09.14 10:04:57 -03'00'

Reginaldo Antônio Fiori
Contador
CRC nº PR 036115/O-2
CPF nº 640.713.679-20

Luis Carlos Arismende Costa
Sócio Administrador
CPF nº 130.857.519,04
RG nº 7.799.968-0 SESP/PR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.7

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41600100875	07.127.606/0001-31	

NOME EMPRESARIAL
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário Completo	20

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI:64071367920	789372170384119934 2	21/11/2022 a 21/11/2023	Não
EMPRESÁRIO	13085751904	LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904	789372165643040891 0	20/06/2022 a 20/06/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.
38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 22/05/2023 às 14:45:29

2F.57.20.B0.5C.5A.68.EA
B5.88.F1.07.E7.BE.33.D4

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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	07.127.606/0001-31
Número de Ordem do Livro:	20		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA
NIRE	41600100875
CNPJ	07.127.606/0001-31
Número de Ordem	20
Natureza do Livro	Livro Diário Completo
Município	CAMPO MOURAO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	07/12/2004
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2769

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Completo
Número de ordem	20
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2769
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 51.AA.EF.AA.97.AE.29.C3.0C.B8.16.58.38.C6.E4.20.6E.7C.AD.10-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (2/115) 2395/9159

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - LTDA

CNPJ
07.127.606/0001-31

Nome Fantasia
ELISMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM Nº 334 - JARDIM IZABEL CEP: 87.309-185

Cidade/UF
CAMPO MOURÃO/PR

Responsável Técnico
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

Responsável Legal
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.14669-4

Data do Cadastro
13/10/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.455885/2015-66

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - LTDA

CNPJ
07.127.606/0001-31

Nome Fantasia
ELISMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM Nº 334 - JARDIM IZABEL CEP: 87.309-185

Cidade/UF
CAMPO MOURÃO/PR

Responsável Técnico
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

Responsável Legal
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.07942-8

Data do Cadastro
08/09/2009

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.292147/2009-80

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - LTDA

CNPJ
07.127.606/0001-31

Nome Fantasia
ELISMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM Nº 334 - JARDIM IZABEL CEP: 87.309-185

Cidade/UF
CAMPO MOURÃO/PR

Responsável Técnico
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

Responsável Legal
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
3.04062-5

Data da Autorização
06/07/2009

Situação
Ativa

Nº do Processo
25023.115356/2009-74

Autorização
3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Consulte via leitor de QRCode

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
15379	31/03/2027	B0044C6B7F0EC79BE07595AFB8E95CF9

273406

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA ELISMED

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM 334 SALA 02	07.127.606/0001-31

LOCALIDADE	CIDADE - UF
JD IZABEL	CAMPO MOURAO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	14938	ELIZABETE FRANCA VIEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	08:00 às 12:24	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Junho de 2024

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90325164-64	07.127.606/0001-31	12/2004

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	**RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 334, SL 02 - JARDIM IZABEL - CEP 87309-185 FONE: (44) 3016-3500**
Município de Instalação	**CAMPO MOURAO - PR, DESDE 12/2004**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 01/2023**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4641-9/03 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO** **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA** **4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS** **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA** **4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL** **4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO** **4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR** **4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** **4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA** **4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PECAS** **4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS** **4755-5/02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO** **4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS** **4774-1/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE OPTICA** **4789-0/07 - COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO** **4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL** **4322-3/02 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**048.509.169-02**	**ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 01/09/2024.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90325164-64

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Emitido Eletronicamente via Internet
02/08/2024 13:26:36

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 033930866-96

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **07.127.606/0001-31**
Nome: **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**

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

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

Válida até 30/10/2024 - Fornecimento Gratuito

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

PODER JUDICIÁRIO

E S T A D O D O P A R A N Á

Comarca de Campo Mourão - Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR PÚBLICO E ANEXOS,

Contador,Partidor,Depositário e Avaliador Judicial

Gerson Guimarães do Vale

Titular

CERTIDÃO

CERTIFICO que, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em cartório a meu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos, deles constatei **NÃO** haver sido distribuído a qualquer cartório CÍVEL desta Comarca, ação alguma de:

FALÊNCIA, CONCORDATA ou RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL contra:

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA, portador do CNPJ/CPF Nº 07.127.606/0001-31, INS.EST. Nº N/C, com sede na cidade de CAMPO MOURAO-PR.

O referido é verdade e dou fé.

Campo Mourão - Pr, segunda-feira, 5 de agosto de 2024; 11:15:45

LEANDRO GUIMARAES COSTA DO VALE:01563451964

Assinado de forma digital por LEANDRO GUIMARAES COSTA DO VALE:01563451964
Dados: 2024.08.05 11:16:29 -03'00'

Cartório Distribuidor Público e anexos

Gerson Guimarães do Vale - Titular

Leandro Guimarães C.do Vale - Funcionário Juramentado

(Assinatura Digital)

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

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

Nome: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA
CNPJ: 07.127.606/0001-31

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:07:38 do dia 19/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/12/2024.
Código de controle da certidão: **BA2F.B392.D54D.1180**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.127.606/0001-31

Razão Social: ELISMED COMERCIAL DE EQUIP E MAT MEDICOS EIRELI EPP

Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM 334 SALA 02 / JARDIM IZABEL / CAMPO MOURAO / PR / 87309-185

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

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

Validade:21/07/2024 a 19/08/2024

Certificação Número: 2024072101261293233562

Informação obtida em 01/08/2024 10:36:50

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

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/08/2024 às 13:18) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 07.127.606/0001-31.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 66AD.06E7.0AFC.3527 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI**

CPF/CNPJ: **07.127.606/0001-31**

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 13:20:32 do dia 02/08/2024, 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: O7GF020824132032

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Protocolo:	N. Certidão: **37109/2024**
Contribuinte: **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**	
CPF: **07.127.606/0001-31**	RG:
Endereço: **RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, nº 334**	
Bairro: **JARDIM IZABEL**	
Complemento: **SALA 02**	Ponto de Referência:
Requerente:	
Cód. Contrib.: **371360**	Validade: **05/09/2024**

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

CAMPO MOURÃO/PR, 6 de agosto de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet
https://campomourao.atende.net

Emitido Via Portal

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA **NIRE :** 41600100875 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2422047469
NIRE (Sede) 41600100875	**CNPJ** 07.127.606/0001-31	**Data de Ato Constitutivo** 07/12/2004	**Início de Atividade** 29/11/2004

Endereço Completo
Rua MARIA OLIMPIA JARDIM, Nº 334, SALA 02, JARDIM IZABEL - Campo Mourão/PR - CEP 87309-185

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO- HOSPITALAR, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS FISIOTERAPICOS COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO TRANSPORTE DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCA, MUNICIPAL TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE OPTICA COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.

Capital Social R$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais)	**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR	048.509.169-02	R$ 1.500.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR	048.509.169-02	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 18/06/2024	**Número** 20244059640	**Ato/eventos** 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	**Situação** ATIVA **Status** xxxxx

Observações:
PROTOCOLO: 194934829 OF: 208/2019 MINISTERIO DA ECONOMIA PROCEDER A ANOTAÇÃO ACERCA DO ARROLAMENTO EM NOME DO SUJEITO PASSIVO LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA (CPF: 130.857.519-04), NA EMPRESA ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI (CNPJ: 07.127.606/0001-31). 14/10/2019

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/08/2024, às 09:37:32 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **UFAFTSC**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

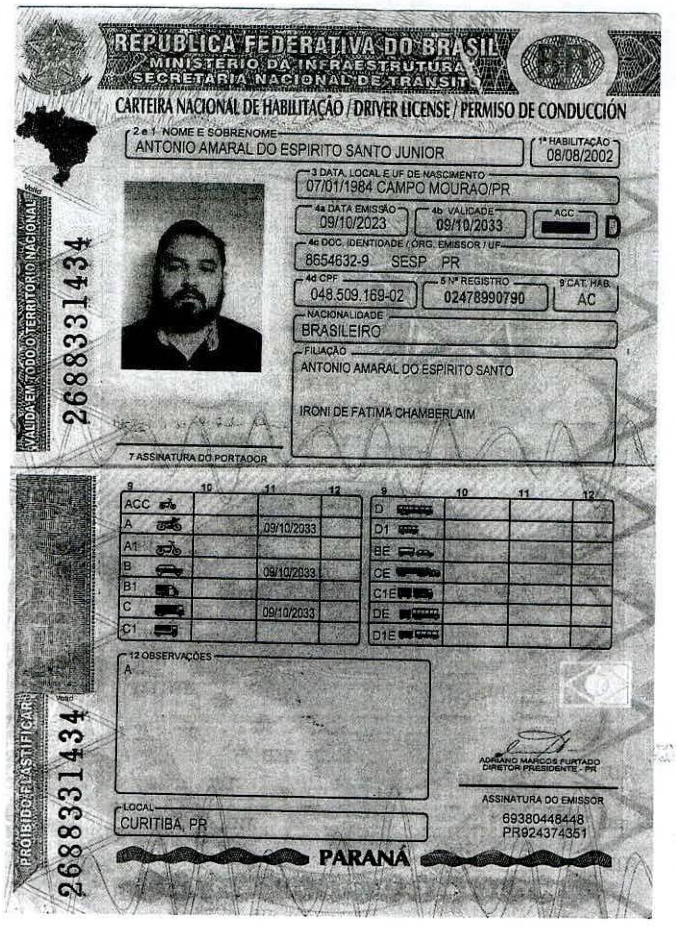
PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.127.606/0001-31
Certidão nº: 15086246/2024
Expedição: 05/03/2024, às 13:48:38
Validade: 01/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.127.606/0001-31, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSIT

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR

1ª HABILITAÇÃO
08/08/2002

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
07/01/1984 CAMPO MOURAO/PR

4a DATA EMISSÃO
09/10/2023

4b VALIDADE
09/10/2033

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
8654632-9 SESP PR

4d CPF
048.509.169-02

5 Nº REGISTRO
02478990790

9 CAT. HAB.
AC

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO

IRONI DE FATIMA CHAMBERLAIM

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		09/10/2033	
A1			
B		09/10/2033	
B1			
C		09/10/2033	
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

ADEMIRO MARCOS FURTADO
DIRETOR PRESIDENTE - PR

ASSINATURA DO EMISSOR
69380448448
PR924374351

LOCAL
CURITIBA, PR

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
268331434
PROIBIDO PLASTIFICAR
268331434

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS DE MELLO PACHECO FILHO, em terça-feira, 18 de junho de 2024 16:00:53 GMT-03:00, CNS: 08.090-3 - 2º TABELIONATO DE NOTAS/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.127.606/0001-31 **MATRIZ**		**07/12/2004**

NOME EMPRESARIAL
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ELISMED	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.55-5-02 - Comercio varejista de artigos de armarinho
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.74-1-00 - Comércio varejista de artigos de óptica
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MARIA OLIMPIA JARDIM	**334**	**SALA 02**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
87.309-185	**JARDIM IZABEL**	**CAMPO MOURAO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(44) 3016-3500

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**07/12/2004**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **02/08/2024** às **13:25:28** (data e hora de Brasília). Página: **1/2**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
07.127.606/0001-31 **MATRIZ**		**07/12/2004**

NOME EMPRESARIAL
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MARIA OLIMPIA JARDIM	**334**	**SALA 02**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
87.309-185	**JARDIM IZABEL**	**CAMPO MOURAO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(44) 3016-3500

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**07/12/2004**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **02/08/2024** às **13:25:28** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

Berbert
DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS

INSTRUÇÃO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DEDETIZADORA BERBERT LTDA – ME, pessoa jurídica de direito privado, com sede em Campo Mourão – PR na Rua Panambi, 3166 - Jardim Cidade Alta II, devidamente inscrita no CNPJ: 04.608.480/0001-29, IE: 90487454-04 nesta representada por seu Representante Legal S.r. Luciano Sobreira Xavier, brasileiro, casado, maior, administrador, portadora na célula de identidade n° 6.814.654-2 e CPF: 028.409.919-85, e por força do presente instrumento, neste ato devidamente sob a responsabilidade técnica do engenheiro agrônomo Carlos Roberto Praisler, brasileiro, solteiro, maior, engenheiro agrônomo, portador da célula de identidade n° 3.470.001-0 – SSP-PR, registrado do conselho de classe – CREA - PR 19.193/D, doravante denominada **DEDETIZADORA BERBERT LTDA - ME**, e do outro lado, **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS – EIRELI - EPP,** com sede na cidade de Campo Mourão – PR, na Rua Maria Olimpia, 334 – Jardim Isabel - CENTRO, inscrito no CNPJ: *07.127.606/0001-31*.

CONTRATANTE, por mutuo interesse firmam o presente contrato conforme os termos constantes das cláusulas seguintes:

1 – DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento, ***A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FORMA DE DESINSETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO*** a ser prestado pela empresa contratada DEDETIZADORA BERBERT LTDA – ME:

1. Inspeção da área a ser tratada;
2. Identificação dos pontos críticos para melhor controle;
3. Identificação das pragas com maior incidência;
4. Sugestões e recomendações de medidas de controle preventivo;
5. Inspeções e monitoramento (MIP – Manejo Integrado de Pragas);
6. A cada **120** dias o controle de pragas;

2 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

A vigência do contrato terá prazo de **doze meses**, compreendendo o período de **fevereiro** de 2023 a **janeiro** de 2024, cuja a renovação dependerá de assinatura de Termo Aditivo.

3 – DO PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO

A contratante obriga-se a pagar à contratada pelos serviços prestados a importância de **R$100,00 por aplicação** com emissão de boletos.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (84/115) 2417/9159

4 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A) Utilizar-se de mão-de-obra própria e especializada na forma da lei, correndo por sua única e exclusiva conta, todos os encargos decorrentes, sejam devidos pelos salários, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, indenizatórios ou quaisquer outras despesas;
B) Fornecer ao gerente da unidade CONTRATANTE, um relatório de serviços executados, quando da conclusão dos mesmos pela CONTRATADA;
C) Exigir que seus funcionários se apresentem uniformizados ou na falta deste, vestidos higienicamente, não sendo permitido o uso de shorts, calção, camiseta sem manga, ou vestimentas com propagandas comprometedoras;
D) Atender a fazer cumprir as Normas e Regras de Segurança do trabalho, bem como normais internas da CONTRATANTE a qual fixará horário de atuação;
E) Fornecer aos seus funcionários os EPI'S necessários à execução dos serviços;
F) Evitar exposição a riscos desnecessários.

5 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A) Fornecer totais condições a execução dos serviços, com os devidos acessos aos ambientes, sempre com o devido acompanhamento do representante da CONTRATANTE;
B) Jamais expor os funcionários da CONTRATADA, em riscos, quando da execução dos serviços a serem prestados, zelando para sua devida segurança do começo ao término do trabalho;
C) Auxiliar e prestar esclarecimentos – quando solicitados- pelos funcionários da CONTRATADA, relativos ao trabalho a ser realizado, a fim de evitar gastos desnecessários de produtos e demais materiais utilizados pela CONTRATADA.

6 – DA FISCALIZAÇÃO

A CONTRATANTE, desde já, reserva-se no direito de fiscalizar e acompanhar a qualidade dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA em todos os seus aspectos, examinando todos os ambientes e eficácia dos serviços prestados, vetando aqueles que, porventura, não atendem as exigências técnicas necessárias, bem como vetando os serviços que não atendem os requisitos exigidos neste contrato.

Berbert
DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS

7 – CONDIÇÕES GERAIS

A) O presente contrato não poderá ser rescindo com período inferior a **seis meses.**
B) Fica acertado que as darás para execução dos serviços serão previamente definidas entre as partes.

8 – DO FORO DE ELEIÇÃO

Elegem o foro da Comarca de Campo Mourão, Estado do Paraná, para que nele serem dirimidas as dúvidas ou questões resultantes do presente instrumento, que elaborado em duas (02) vias de igual teor e firma, será assinado pelas partes, juntamente com duas testemunhas abaixo arroladas.

Campo Mourão – PR, 01 de fevereiro de 2023.

LUCIANO SOBREIRA XAVIER:02840991985
Assinado de forma digital por LUCIANO SOBREIRA XAVIER:02840991985
Dados: 2023.03.30 16:53:15 -03'00'

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904
Assinado de forma digital por LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904
Dados: 2023.04.10 09:39:32 -03'00'

DEDETIZADORA BERBERT LTDA – ME

Representante legal

ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS – EIRELI - EPP

Representante legal

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE PARA TRATAMENTO DE RESÍDUOS

N° **874**

BIO RESIDUOS TRANSPORTES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à **RUA ABRAO NACLES, 514**, **PARQ IND E COM ABRAO NACLES**, **CIANORTE-PR**, inscrita no CNPJ sob número **08.680.158/0001-61**, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos, por seu representante legal **CRISTIANO ANDRÉ RODRIGUES**, brasileiro, comerciante, casado, residente e domiciliado em Cianorte-PR, portador do CPF nº 007.412.599-07, nos termos do artigo 75 do CPC,na qualidade de gerenciadora de resíduos, licenciada pelo INSTITUTO AMBIENTAL DO PARANÁ - IAP, doravante denominada **CONTRATADA** e **ELISMED COM DE EQUIP E MAT MED EIRELI-EP** (**ELISMED**) estabelecido à **RUA MARIA OLIMPIA JARDIM**, **334**, **JD ISABEL, CAMPO MOURAO - PR**, inscrita no CNPJ/CPF sob número **07.127.606/0001-31**, neste ato representado por **LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA**, CPF **130.857.519-04**, RG **701.206-3**, **CASADO**, e-mail contato@cirurgicaitamaraty.com.br residente e domiciliado (a) em **CAMPO MOURAO - PR**, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, têm entre si justo e convencionado o presente contrato que mutuamente aceitam, de conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA-OBJETO:

Coleta de **RSS/FARMACEUTICOS** no endereço da **CONTRATANTE** no intervalo de **30 DIAS,** executada pela **CONTRATADA**, de acordo com a característica do resíduo gerado, acondicionados em bombonas plásticas, de polietileno de alta densidade, com capacidade de 30, 50 ou 200 litros, cedidas em forma de comodato pela **CONTRATADA**, respectivamente de conformidade com as normas e padrões ambientais vigentes e de acordo com as especificações técnicas, e encaminhamento para tratamento em **CENTRAL DE TRATAMENTO DE RESIDUOS** devidamente Licenciada pelo Orgão Ambiental Competente de sua Federação, para Tratamento Térmico (entidade de incineração e/ou tratamento), e/ou Autoclavação, de acordo com o Plano de Gerenciamento de Residuos (PGRSS). Ficando a mesma responsável por eventuais acontecimentos como acidentes entre outros, no trajeto para destinação final.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Das Obrigações da CONTRATADA:

Para execução dos serviços objeto deste contrato, a **CONTRATADA** se compromete:

a- Utilizar veículos e/ou equipamentos de sua propriedade, com características e capacidades próprias ao tipo de carga a ser transportada, atendendo, integralmente as determinações legais que regem o manuseio, transporte e encaminhamento para tratamento deste resíduo, licenciando-o junto aos órgãos competentes, inclusive àqueles relativos à segurança, qualidade e preservação da saúde pública e do meio ambiente;

b- Disponibilizar em forma de comodato, bombonas plásticas de polietileno de alta densidade em perfeito estado (limpas, adesivadas e higienizadas);

c- Prestar os serviços por meio de seus empregados, devidamente e regularmente contratados, contando com motorista habilitado e especializado neste ramo de atividade;

d- Fornecer cópia de todos os licenciamentos e documentações que autorizam a atividade da **CONTRATADA**;

e- Emitir e enviar documentação pertinente a execução dos serviços MTR – Manifesto de Transporte de Resíduos;

f- Disponibilizar ao **CONTRATANTE** atraves do Site www.bioaccess.com.br o Certificado de Destruição de Resíduos – CDR;

g- Notificar o CONTRATANTE caso seja evidenciado alguma falha durante o desenolvimento das atividades.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Das Obrigações da CONTRATANTE:

A **CONTRATANTE** compromete-se a:

a- Segregar e acondicionar corretamente dentro da bombona, os resíduos gerados, conforme previsto em Resoluções, Legislações e RDC´s;

b- Zelar e se reponsabilizar pelas bombonas fornecidas pela **CONTRATADA**;

c- Arcar com os custos da bombona, no valor de R$ 100,00 (Cem Reais), caso seja extraviada ou não devolvida ao término do contrato;

d- Fornecer à **CONTRATADA** as informações e orientações necessárias à realização dos serviços;

e- Permitir livre acesso dos colaboradores da **CONTRATADA** ao local da realização dos serviços;

f- Notificar à **CONTRATADA**, por escrito, sobre falhas, defeitos e/ou irregularidades verificadas na realização dos serviços

g- ;Responsabilizar-se pelas informações referentes a caracterização dos resíduos;

Clicksign 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4

PARAGRÁFO ÚNICO:

A **CONTATADA** se reserva no direito de não realizar as coletas, caso os resíduos não estejam segregados e acondicionados dentro da bombona.

CLÁUSULA SEGUNDA-PRAZO:

O prazo deste contrato é de 01 (um) ano a começar em **15/05/2023** terminando em **14/05/2024**, podendo ser rescindido por qualquer das partes, mediante comunicação escrita com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência.

PARÁGRAFO PRIMEIRO:

Não havendo manifestação por nenhuma das partes dentro do prazo estipulado na cláusula segunda, o presente contrato ficará automaticamente prorrogado por períodos sucessivos de 1 (um) ano do seu vencimento inicial ou de suas prorrogações.

A **CONTRATADA** se reserva no direito de não emitir o distrato, enquanto a **CONTRATANTE** não quitar todos os débitos que possuir junto a **CONTRATADA**.

Caberá à **CONTRATANTE,** no caso de seu interesse na rescisão, os custos financeiros que houver para concretização do mesmo, como, baixa de boletos bancários, pagamento de valores pendentes, eventuais despesas de cartório e outras despesas necessárias à cobrança dos débitos.

PARÁGRAFO SEGUNDO:

Se a **CONTRATADA** forneceu o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde (PGRSS), e por ventura houver interesse por parte da **CONTRATANTE** em rescindir o presente contrato antes do prazo de um ano, a **CONTRATANTE** deverá para fins de custos, indenizar a **CONTRATADA** o valor de R$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), proporcionais ao tempo restante do contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA-PREÇO:

O preço a ser pago à **CONTRATADA** é de R$ **R$ 90,57(Noventa Reais e Cinquenta e Sete Centavos)** por mês, com vencimento para todo dia **5** de cada mês, considerando um volume limite de até **15** quilogramas por mês, sendo que, para o excedente do volume ora acordado, será cobrado o valor de **R$ 13,51(Treze Reais e Cinquenta e Um Centavos)** por quilograma. O peso da bombona **não será descontado** no ato da coleta. O pagamento será programado mediante boleto bancário, com juros e mora informados no mesmo.

A **CONTRATADA** reserva-se no direito de emitir a cobrança só da Mensalidade supracitada a cima, mesmo em casos que a **CONTRATANTE** estiver Fechada, Ausente ou em Ferias Coletivas ou mesmo que não tenha gerado resíduos.

Havendo o atraso da fatura, a empresa CONTRATADA, se reserva o direito de suspender a coleta sem aviso prévio ,bem como não disponibilizar o Certificado de Destruição de Resíduos – CDR ,vindo a informar todos os órgãos responsáveis (VISA/IAP), protestar e incluir os dados da contratada nos serviços de proteção ao crédito (SERASA).

CLÁUSULA QUARTA - REAJUSTE DE PREÇO:

Os valores referidos aos serviços contratados serão reajustados anualmente, de acordo com entendimento entre as partes, ou em outra prioridade fixada pela legislação que regula a matéria, no minimo com base na variação do **IGP-M** ou outro índice que venha a substitui-lo adequadamente em caso de sua extinção. No caso de índices negativo ou igual a zero, o valor da parcela corresponderá ao valor da parcela atualizada do valor anterior, sem que tal fato enseje direito ao compromissário **CONTRATANTE** requerer abatimento de preço ou redução da parcela.

CLÁUSULA QUINTA – PROTEÇÃO DE DADOS: A CONTRATANTE declara-se ciente e concorda, bem como adotará todas as medidas para deixar seus parceiros, Colaboradores e clientes também cientes, e que a CONTRATADA em decorrência do presente Contrato poderá ter acesso, utilizará, manterá e processará, eletrônica e manualmente, informações e dados prestados pela CONTRATANTE e seus ("Dados Protegidos"), exclusivamente para fins específicos de prestação dos Serviços e utilização da Plataforma.

As Partes declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018) ("LGPD"), e obriga-se a adotar todas as medidas razoáveis par garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada na referida LGPD.

A CONTRATANTE deve dar ciência aos seus clientes sobre a LGPD e garantir que possui todos os consentimentos e avisos necessários para permitir a transferência legal de dados pessoais de seus clientes para que a CONTRATADA exerça os Serviços.

Clicksign 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4

CLÁUSULA SEXTA – ANTICORRUPÇÃO: As Partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas o Código Penal Brasileiro, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992) e a Lei nº 12.846/2013 (em conjunto, "Leis Anticorrupção") e, se comprometem a cumpri-las, por si e por seus sócios, administradores e colaboradores, bem como exigir o seu cumprimento pelos terceiros por ela contratados. No exercício dos direitos e obrigações previstos neste Contrato e no cumprimento de qualquer uma de suas disposições, ou ainda em relação a quaisquer outros negócios envolvendo o CONTRATANTE, a CONTRATADA se obriga a: (i) não dar, oferecer ou prometer qualquer bem de valor ou vantagem de qualquer natureza a agentes públicos ou a pessoas a eles relacionadas ou ainda quaisquer pessoas, empresas e/ou entidades privadas, com o objetivo de obter vantagem indevida, influenciar ato ou decisão ou direcionar negócios ilicitamente e (ii) adotar as melhores práticas de monitoramento e verificação do cumprimento das Leis Anticorrupção, com o objetivo de prevenir atos de corrupção, fraude, práticas ilícitas ou lavagem de dinheiro por seus sócios, administradores e colaboradores ou terceiros por ela contratados. A violação das Leis Anticorrupção e/ou da obrigação de monitoramento será considerada infração grave a este Contrato e consistirá em justa causa para sua rescisão motivada, a critério do CONTRATANTE, sem qualquer ônus para este e sem prejuízo da cobrança das perdas e danos decorrentes da infração. A CONTRATADA declara que nos últimos 05 (cinco) anos não sofreu nenhuma investigação, inquérito ou processo administrativo ou judicial relacionados ao descumprimento das Leis Anticorrupção ou de lavagem de dinheiro e que suas atividades estão em conformidade com as Leis Anticorrupção, obrigando-se a informar ao CONTRATANTE imediatamente caso seja iniciada qualquer investigação de suas atividades com base em quaisquer das Leis Anticorrupção.

CLÁUSULA-SETIMA: DA ASSINATURA DIGITAL: As Partes declaram e concordam que o presente instrumento, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, todas formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar, representam a integralidade dos termos entre elas acordados, substituindo quaisquer outros acordos anteriores formalizados por qualquer outro meio, verbal ou escrito, físico ou digital, nos termos dos artigos 107, 219 e 220 do Código Civil.

Adicionalmente, nos termos do Art.º 10, § 2º, da Medida Provisória nº 2.200-2, as Partes expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida qualquer forma de comprovação de anuência aos termos ora acordados em formato eletrônico, ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, incluindo assinaturas eletrônicas na Plataforma Clicksign (https://validador.clicksign.com.br/) e/ou em Plataforma própria da Contratada. A formalização das avenças na maneira supra acordada será suficiente para a validade e integral vinculação das partes ao presente Contrato

CLÁUSULA OITAVA-FORO:

Para dirimir quaisquer dúvidas ou questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o foro da Comarca de **CIANORTE**- **PR**.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

CIANORTE, 9 de Março de 2023**.**

_____

BIO RESIDUOS TRANSPORTES LTDA
08.680.158/0001-61

_____

ELISMED COM DE EQUIP E MAT MED EIRELI-EP
07.127.606/0001-31

Testemunhas:

_____

1.

_____

2.

Clicksign 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4

874-1 - ELISMED.pdf

Documento número #7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4

Hash do documento original (SHA256): b7ccb3b1a5e0648f426e7b76cac8e38117db629345230c1ba1c526dae37b1934

Assinaturas

Luiz Carlos Arismende Costa
CPF: 130.857.519-04
Assinou como contratante em 10 mar 2023 às 09:23:57

Rebeca da Matos Biazzi
CPF: 052.346.449-52
Assinou como contratada em 10 mar 2023 às 11:57:25

Kelen Cris Siena
CPF: 066.536.539-00
Assinou como testemunha em 10 mar 2023 às 12:07:16

Log

09 mar 2023, 17:38:37	Operador com email contratos.mtz@bioambiental.com.br na Conta 54ec50c5-a886-40ab-86f9-03142884b25a criou este documento número 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4. Data limite para assinatura do documento: 08 de abril de 2023 (17:38). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
09 mar 2023, 17:38:38	Operador com email contratos.mtz@bioambiental.com.br na Conta 54ec50c5-a886-40ab-86f9-03142884b25a adicionou à Lista de Assinatura: contato@cirurgicaitamaraty.com.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: CPF 130.857.519-04.
09 mar 2023, 17:38:38	Operador com email contratos.mtz@bioambiental.com.br na Conta 54ec50c5-a886-40ab-86f9-03142884b25a adicionou à Lista de Assinatura: juridico@bioambiental.com.br para assinar como contratada, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Rebeca da Matos Biazzi e CPF 052.346.449-52.
09 mar 2023, 17:38:38	Operador com email contratos.mtz@bioambiental.com.br na Conta 54ec50c5-a886-40ab-86f9-03142884b25a adicionou à Lista de Assinatura: contratos.mtz@bioambiental.com.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Kelen Cris Siena e CPF 066.536.539-00.

10 mar 2023, 09:23:57	Luiz Carlos Arismende Costa assinou como contratante. Pontos de autenticação: Token via E-mail contato@cirurgicaitamaraty.com.br. CPF informado: 130.857.519-04. IP: 138.186.111.121. Componente de assinatura versão 1.463.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
10 mar 2023, 11:57:25	Rebeca da Matos Biazzi assinou como contratada. Pontos de autenticação: Token via E-mail juridico@bioambiental.com.br. CPF informado: 052.346.449-52. IP: 187.95.123.59. Componente de assinatura versão 1.463.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
10 mar 2023, 12:07:16	Kelen Cris Siena assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos.mtz@bioambiental.com.br. CPF informado: 066.536.539-00. IP: 187.95.123.59. Componente de assinatura versão 1.463.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
10 mar 2023, 12:07:16	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 7645856e-d689-4762-96d9-ce07ad52aaa4, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

ELLITTECON

"UM NOME FORTE PARA EMPRESAS FORTES"

DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE E/OU ME

A ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro a Rua Maria Olímpia Jardim, n.º 334 – Sala 02 – Jardim Izabel – CEP 87.309-185, devidamente inscrita no **CNPJ 07.127.606/0001-31,** pela presente DECLARA sob as penas da Lei que é empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na lei complementar n°. 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaramos conhecer na integra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate licitatório dos Pregões, Concorrência, Tomada de Preços e Convites.

2º SERVIÇO NOTARIAL Campo Mourão - PR Antonio C. M. Pacheco Filho Tabelião

2° TABELIONATO DE NOTAS
Antônio Carlos de Mello Pacheco Filho - Tabelião
Rua São Paulo, 1237 - Campo Mourão - PR - CEP 87300-020
Fone:(44)3523-3823 - cartorio@2notascampomourao.com.br

Selo nº SFTN1vGYMb4ejjeLy7evF175q
Consulte esse selo em https://selo.funarpen.com.br/consulta
Reconheço por SEMELHANÇA as assinaturas de LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA (153364) e REGINALDO ANTONIO FIORI (150198). Dou fé. Campo Mourão-Paraná, 22 de maio de 2024.
Em Test° da Verdade
Gislaine da Silva Figueiredo Marmontel - Escrevente

Campo Mourão, em 22 de Maio de 2024

RECONHEÇO 2º OFÍCIO

RECONHEÇO 2º OFÍCIO

Luiz Carlos Arismende Costa
Representante Legal

Reginaldo Antônio Fiori
Contador - CRC-PR: 36115/O-2
CPF: 640.713.679-20
Av. Adhemar Pereira de Barros, 800
Bela Suiça Fone: (43) 3305-8700
CEP 86.050-190 - Londrina-PR

Reginaldo Antônio Fiori
Contador CRC 36115/0-2

GARANTIA DE CONFIANÇA ELLITTECON CONTABILIDADE

"UM NOME FORTE PARA EMPRESAS FORTES"

...nte documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS DE MELLO PACHECO FILHO, em quarta-feira, 22 de maio de 2024 16:13:23 GMT-03:00, CNS: 08.090-3 - 2º ...ONATO DE NOTAS/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente ...nto digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SINTEGRA
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Paraná

IDENTIFICAÇÃO

Cadastro atualizado até a data da consulta — Data/Hora Host CELEPAR 26/03/2021 - 17:03:17

CNPJ:	07.127.606/0001-31	**Inscrição Estadual:**	90325164-64
Nome Empresarial:	ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRE		

ENDEREÇO

Logradouro:	RUA MARIA OLIMPIA JARDIM		
Número:	334	**Complemento:**	SL 02
Bairro:	JARDIM ISABEL		
Município:	CAMPO MOURAO	**UF:**	PR
CEP:	87.309-185	**Telefone:**	NÃO CADASTRADO
E-mail:	NÃO CADASTRADO		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica Principal:	4664800 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):	4641903 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO 4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645102 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645103 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646002 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649401 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO 4649404 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA 4651601 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 4669999 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PECAS 4754701 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS
Início das Atividades:	12/2004
Situação Atual:	HABILITADO - DESDE 12/2004
Situação Cadastral:	ATIVO - DESDE 12/2004
Regime Tributário:	REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1
SPED (EFD, NF-e, CT-e):	Maiores informações clique aqui

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

IAP
INSTITUTO AMBIENTAL DO PARANÁ

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

Número do Protocolo	Número do Documento	Validade da Licença
15.107.421-9	138427	13/02/2024

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 15.107.421-9, concede CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL nas condições e restrições abaixo especificadas.

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
07.127.606/0001-31	**ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS - EIRELI - EPP**		
RG/Inscrição Estadual	**Logradouro e Número**		
---	Rua Maria Olimpia Jardim, 334, sala 02		
Bairro		**Município / UF**	**CEP**
Jardim Izabel		Campo Mourão/PR	87.309-185

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Atividade	Porte
Comércio varejista de produtos farmacêuticos, perfumaria e cosméticos e artigos médicos, ópticos e ortopédicos	Pequeno

Atividade Específica
Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, Comércio varejista de artigos de óptica, Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

Detalhes da Atividade

Coordenadas UTM (E-N)	Logradouro e Número		
361287.0 - 7342359.4	Rua Maria Olimpia Jardim, 334, sala 02		
Bacia Hidrográfica	**Bairro**	**Município / UF**	**CEP**
Ivaí	Jardim Izabel	Campo Mourão/PR	87.309-185

3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

3.1 PRODUTO ARMAZENADO

Descrição	Quantidade	Tipo de Armazenamento
produtos farmaceuticos, medicos e hospitalares	2,10 kg	Pallet

3.2 ÁGUA UTILIZADA

Origem Água	Tipo de Uso	Volume (m³/hora)	Nº Ourtorga	Coordenadas UTM (E-N)
Rede Pública	Humano	0,04	--	--

3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS

Origem Efluente	Forma Tratamento	Destino Final	Vazão (m³/hora)	N° Outorga	Coordenadas UTM (E-N)
Efluente de esgoto sanitário	Rede Pública	Rede Pública	0,02	--	--

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

4 - CONDICIONANTES

1. A presente Licença foi emitida de acordo com o que estabelecem os Artigos 8º, Inciso II da Resolução Nº 237/97 - CONAMA, 2º, Inciso IV da Resolução N° 065/2008 - CEMA, 01 de julho de 2008 e Art. 7º, Inciso II da Resolução N° 070/2009 - CEMA, 11 de agosto de 2009 e autoriza o início das obras relacionadas ao empreendimento, devendo ser observados, rigorosamente, durante a sua instalação, os itens abaixo listados, bem como outros eventuais, constantes de fase anterior do licenciamento ambiental.

2. 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.

3. 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.

4. 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.

5. 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.

6. SERÁ PROIBIDO O LANÇAMENTO DE ESGOTO SANITÁRIO E DE QUAISQUER OUTROS RESÍDUOS LÍQUIDOS EM GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS, sem Autorização expressa da Prefeitura Municipal.

7. EM OCORRENDO A NECESSIDADE DA REMOÇÃO DE QUALQUER TIPO DE COBERTURA VEGETAL NA ÁREA DA EMPRESA, esta deverá ser precedida de Autorização específica a ser obtida junto a este Instituto, conforme estabelecido na legislação vigente.

8. Deverá obrigatoriamente ser consultada a Prefeitura Municipal para verificar a necessidade de Licenciamento Ambiental Municipal.

|EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO EM BRANCO|

Curitiba, 16 de Março de 2018

Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exime o empreendedor do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeita à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades bem como à autuação e imposição de sanções administrativas cabíveis. O IAP poderá, a qualquer momento, invalidá-la caso verifique discordância entre as informações e as características reais do empreendimento. Quaisquer alterações ou expansões nos processos de produção ou volumes produzidos pela indústria e alterações ou expansões no empreendimento, deverão ser licenciados pelo IAP. Este CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL deverá ser afixada em local visível.

Assinatura do Representante do IAP

ASSINADO DIGITALMENTE

Digitally signed by INSTITUTO AMBIENTAL DO PARANA:68596162000178
Date: 2018.03.16 11:46:23 BRT

LUIZ TARCISIO MOSSATO PINTO
Central de processos

LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904 Assinado de forma digital por LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA:13085751904 Dados: 2023.03.15 17:18:51 -03'00'

##proprietario##
Proprietário

##resp_tecnico##
##conselho_tecnico##
Responsável Técnico pela Implementação do PGRS

##resp_pgrs##
##conselho_pgrs##
Responsável Técnico pela Elaboração do PGRS

As informações constantes no PGRS, bem como as respectivas atualizações, são de responsabilidade do proprietário e do responsável técnico.

Exibir (obrigatório)

Referências

PRESIDÊNCIA DA REPUBLICA - LEI nº 12.305, DE 2 DE AGOSTO DE 2010, que institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS); altera a Lei nº 9.605, de 12 de fevereiro de 1998; e dá outras providências.

Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 10004: Resíduos Sólidos - Classificação, segunda edição - 31 de maio de 2004.

Associação Brasileira de Normas Técnicas - NBR 9.190/2000 – Resíduos de Serviços de Saúde - acondicionamento/identificação.

Associação Brasileira de Normas Técnicas - NBR 7.500/1987:2000 – Resíduos de Serviços de Saúde - Símbolos de riscos e manuseio para o transporte e armazenamento.

Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT NBR 12235:1992 – Armazenamento de Resíduos Sólidos Perigosos.

Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT NBR 11174:1990 - Regulamenta o armazenamento de resíduos classe II.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Resolução RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Resolução RDC Nº 222, de 28 de março de 2018.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Brasília: Ministério da Saúde, 2006 - Manual de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

Conselho Nacional do Meio Ambiente- CONAMA. Resolução nº 307, de 5 de julho de 2002 - Estabelece diretrizes, critérios e procedimentos para a gestão dos resíduos da construção civil.

Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução RDC nº 431, de 24 de maio de 2011. Altera o art.3º da resolução 307/2002.

Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução RDC nº 358, de 29 de abril de 2005. Dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências.

Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução CONAMA nº 275/2001 – Estabelece o código de cores para os diferentes tipos de resíduos.

Plano de Gerenciamento de Resíduos de Sólidos - PGRS

Índice

1 - Introdução
2 - Identificação do Gerador
3 - Localização do Gerador de Resíduos
4 - Característica de Resíduos Sólidos
5 - Classificação NBR 10.004/2004
6 - Diagnóstico - Completo
7 - Plano de movimentação dos resíduos - Completo
8 - Dados das empresas de Transporte e de Destinção Final
9 - Observações
10 - Área de Armazenamento Temporário de Resíduos
11 - Detalhamento do Armazenamento e Acondicionamento dos Resíduos
12 - Saúde e Segurança do Trabalhador
13 - Ações preventivas e corretivas a serem executadas em situações de gerenciamento incorreto ou acidentes
14 - Metas e Procedimentos visando a Reutilização, a Redução da Geração e Reciclagem dos Resíduos
15 - Ações para implementação do PGRS
16 - Responsabilidades
17 - Referências
18 - Anexos

1 - Introdução

O presente PGRS visa subsidiar os diversos empreendimentos quanto à elaboração e apresentação do Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos – PGRS, levando-se em consideração a Lei Federal que institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei Nº 12.305, de 2 de agosto de 2010). No Brasil, essa é a Lei que rege o setor de resíduos sólidos e define a ordem de prioridade no gerenciamento dos resíduos da seguinte maneira:

1. Não Geração;
2. Redução;
3. Reutilização;
4. Reciclagem;
5. Tratamento;
6. Disposição Final Ambientalmente adequada.

Esse PGRS constitui num documento integrante do sistema de gestão ambiental, baseando-se nas normas e resoluções vigentes (ABNT, CONAMA, ANVISA) que aponta e descreve as ações relativas ao manejo dos resíduos, contemplando os aspectos referente à identificação e classificação dos resíduos, acondicionamento e armazenamento interno, transporte e disposição final.

2 - Identificação do Gerador

Razão Social: **elismed COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS**	CNPJ: **07.127.606/0001-31**	
Nome Fantasia: **elismed COMERCIO**		
Endereço: **Rua Maria Olimpia Jardim, 334.**	Município: **Campo Mourão**	UF: **PR**
CEP: **87309-185**	Telefone: **(44)38105622**	
E-mail:		
Periodo de Funcionamento: **segunda a sexta - 14:10horas as 18:10 horas**		
Nº de Funcionários: **2**	Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno Porte**	
Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:	
Responsável pela implementação do PGRS: **elizabete França vieira**		
Responsável legal: **elismed COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS**		
Descrição da Atividade: **Distribuidor de Materiais e Equipamentos Médicos**		

3 - Localização do Gerador de Resíduos



4 - Característica de Resíduos Sólidos

Os resíduos sólidos de acordo com a norma técnica NBR – 10.004/ 2004 da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), sólidos são definidos como quaisquer resíduos que se apresentam nos estados sólido e semissólido resultantes de atividades industriais e domiciliares.

5 - Classificação NBR 10.004/2004

Conforme a NBR 10.004/ 04, os resíduos sólidos são classificados em:

- Resíduos Classe I – Perigosos: aqueles que apresentam periculosidade característica apresentada por um resíduos que, em função das suas propriedades físicas, químicas ou infecto contagiosas, podem apresentar: risco à saúde publica, provocando mortalidade, incidências de doenças ou acentuando seus índices; riscos ao meio ambiente, quando o resíduo for gerenciado de forma inadequada ou apresentam inflamabilidade; corrosividade, reatividade, toxicidade e patogenicidade ou constam nos anexos A (Resíduos perigosos de fontes não específicas) e B (Resíduos perigosos de fontes específicas);
- Resíduos Classe II - Resíduos não Perigosos e que são divididos em:

• Resíduo Classe II A – Não Inertes: aqueles que não se enquadram nas classificações de resíduos Classe I – perigosos ou Classe II B – inertes. Estes resíduos podem ter propriedades, tais como: biodegradabilidade, combustibilidade ou solubilidade em água.

• Resíduo Classe II B – Inertes: Quaisquer resíduo que, quando amostrados de forma representativa, segundo a norma NBR 10007 (Amostragem de resíduos sólidos), e submetidos a um contato dinâmico e estático com água destilada ou deionizada, à temperatura ambiente, conforme ABNT NBR 10006 (Procedimentos para obtenção de extrato solubilizado de resíduo sólido) e não tiverem nenhum de seus constituintes solubilizados a concentrações superiores aos padrões de potabilidade de água, excetuando-se aspecto, cor, turbidez, dureza e sabor, conforme anexo G (Padrões para ensaio de solubilização).

6 - Diagnóstico - Completo

CLASSE I (ABNT NBR 10004/04)				
Grupo/SubGrupo	**Resíduos**	**Quant.**	**Local de Geração**	**Frequência de Coleta**
COD. 18 - IBAMA Perigoso/GRUPO E (ANVISA RDC Nº 306/2004 e Nº222/2018)	18 04 01 - (*) Materiais perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas; tubos capilares; micropipetas; lâminas e lamínulas; espátulas; e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares	5,00 Quilos	armazenamento de perfuros cortantes	Mensalmente
Sub-Totais		**5,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades
Totais		**5,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades

CLASSE II (ABNT NBR 10004/04)				
Grupo/SubGrupo	**Resíduos**	**Quant.**	**Local de Geração**	**Frequência de Coleta**
COD. 15 - IBAMA Não Perigoso/15 01 - Embalagens (incluindo resíduos urbanos e equiparados de embalagens, recolhidos separadamente)([ii]):	15 01 01 - Embalagens de papel e cartão	10,00 Quilos	escritório	3 vezes por semana
Sub-Totais		**10,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades
COD. 19 - IBAMA Não Perigoso/19 12 - Resíduos do tratamento mecânico de resíduos (por exemplo, triagem, trituração, compactação, peletização) não anteriormente especificados:	19 12 01 - Papel e cartão	5,00 Quilos	recepção	3 vezes por semana
Sub-Totais		**5,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades

COD. 20 - IBAMA Não Perigoso/20 01 - Resíduos provenientes da coleta seletiva de resíduos sólidos urbanos (exceto 15 01):	20 01 01 - Papel e cartão	10,00 Quilos	banheiro	3 vezes por semana
COD. 20 - IBAMA Não Perigoso/20 01 - Resíduos provenientes da coleta seletiva de resíduos sólidos urbanos (exceto 15 01):	20 01 25 - Óleos e gorduras alimentares	5,00 Quilos	copa	3 vezes por semana
Sub-Totais		**15,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades
Totais		**30,00 Quilos**	0,00 Litros	0,00 m³ | 0,00 Unidades

7 - Plano de movimentação dos resíduos - Completo

CLASSE I (ABNT NBR 10004/04)				
Tipo de Resíduo	**Qtde.**	**Acondicionamento e Armazenamento Interno**	**Resp. Transporte**	**Destinação Final**
18 04 01 - (*) Materiais perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas; tubos capilares; micropipetas; lâminas e lamínulas; espátulas; e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares	5,00 Quilos	bombona	bio residuos	bio residuos
CLASSE II (ABNT NBR 10004/04)				
Tipo de Resíduo	**Qtde.**	**Acondicionamento e Armazenamento Interno**	**Resp. Transporte**	**Destinação Final**
15 01 01 - Embalagens de papel e cartão	10,00 Quilos	sacos plasticos preto	COLETA SELETIVA MUNICIPAL	COOPERATIVA MUNICIPAL
19 12 01 - Papel e cartão	5,00 Quilos	sacos plastico preto	COLETA SELETIVA MUNICIPAL	COOPERATIVA MUNICIPAL
20 01 01 - Papel e cartão	10,00 Quilos	sacos plasticos preto	COLETA MUNICIPAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS	ATERRO SANITÁRIO MUNICIPAL
20 01 25 - Óleos e gorduras alimentares	5,00 Quilos	sacos plasticos	COLETA MUNICIPAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS	ATERRO SANITÁRIO MUNICIPAL

8 - Dados das empresas de Transporte e de Destinção Final

Razão Social	CNPJ	Responsável Técnico	Telefone	Email	Cidade/UF
bio residuos	08.680.158/0001-61	cristiano andre rodrigues	(44)36318214	adriana@bioambiental.com.br	Cianorte/PR

9 - Observações

10 - Área de Armazenamento Temporário de Resíduos

Devido às características de periculosidade de alguns resíduos gerados e o potencial de reciclagem de outros resíduos gerados pelas atividades da empresa, será providenciado uma Área de Armazenamento Temporário de Resíduos.
O Armazenamento Temporário poderá ser dispensado nos casos em que a distância entre o ponto de geração e o armazenamento externo seja pequena.
Consiste na guarda temporária dos recipientes contendo os resíduos acondicionados em local próximo aos pontos de geração, visando agilizar a coleta dentro do estabelecimento e otimizar o deslocamento entre os pontos geradores e o ponto destinado à apresentação para coleta externa. Não pode ser feito com disposição direta dos sacos sobre o piso, os mesmos devem ser colocados em containeres.
A área utilizada para esse fim deve ter pisos e paredes lisas e laváveis, sendo o piso ainda resistente ao tráfego dos recipientes coletores.

11 - Detalhamento do Armazenamento e Acondicionamento dos Resíduos

ÁREA SEPARADA E SINALIZADA PARA A GUARDA DOS MESMOS.ACONDICIONADA EM LIXEIRAS PLASTICAS E BOMBONA

12 - Saúde e Segurança do Trabalhador

As pessoas envolvidas com o PGRS submeteram-se a exames adimensionais preconizados pela CLT.

Exames e avaliações que se submeteram:
aX) Exame físico
bX) Exame mental
c) Hemograma completo
d)XAnamnese Ocupacional

Vacinas exigidas:
a) Tétano
b) Tubérculos
c) Hepatite

As medidas de higiene e segurança permitem que o profissional envolvido no Plano de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos – PGRS, além de proteger sua própria saúde, possam desenvolver com maior eficiência seu trabalho, conhecer o cronograma de trabalho, sua natureza e responsabilidade, assim como, o risco a que estará exposto:

a) Vacinar-se contra tétano, tifo e hepatite B;
b) Submeter-se a um check-up que conste no mínimo de um exame para tuberculose e contagem de hemoglobina para verificar seu bom estado de saúde;
c) Estar em perfeito estado de saúde, não ter problemas com gripes leves nem pequenas feridas na mão ou braço;
d) Iniciar seu trabalho já devidamente protegido pelo Equipamento Pessoal – (EPI's: luva de PVC com cano longo, máscara, óculos, avental impermeável, bota em PVC cano longo) para o caso de acidente com resíduos químicos;
e) Não comer, não fumar, nem mastigar qualquer produto durante o manuseio dos resíduos;
f) Ter acesso imediato a uma caixa de antisséptico, algodão, esparadrapo, ataduras e sabão germicida;
g) Retirar-se do local caso sinta náuseas;
h) Lavar a ferida com água e sabão no caso de corte ou arranhão durante o manuseio dos resíduos para desinfetá-la e cobri-la rapidamente.

13 - Ações preventivas e corretivas a serem executadas em situações de gerenciamento incorreto ou acidentes

14 - Metas e Procedimentos visando a Reutilização, a Redução da Geração e Reciclagem dos Resíduos

15 - Ações para implementação do PGRS

O que fazer:

Delimitar o quadro de intervenção e a dotação financeira preliminar para a seqüência dos trabalhos. Decidir quais as metas a serem atingidas.
Indicar o momento adequado para se dar início à execução do plano e definir cronograma. Construir os objetivos que levarão a atingir metas.
Dimensionar a equipe de trabalho, relacionando número de empregados, cargos, formação e responsabilidade técnica.
Dimensionar espaços necessários, materiais e equipamentos. Criar práticas de minimização dos resíduos.
Substituir os materiais perigosos, sempre que possível, por outros de menor periculosidade. Reduzir a quantidade e a periculosidade dos resíduos.
Propiciar a participação e envolvimento dos funcionários do estabelecimento.
Atrelar ao gerenciamento um trabalho de responsabilidade, co-responsabilidade e responsabilidade social.
Conhecer a realidade local ou regional da coleta, tratamento e disposição final dos resíduos sólidos. Conhecer os diferentes tipos de resíduos gerados nas várias áreas de um estabelecimento prestador de serviços de saúde, propiciando a diminuição dos riscos à saúde e a preservação do meio ambiente, por meio de medidas preventivas e efetivas.
Criar coleta seletiva de materiais recicláveis.
Criar o manual de boas práticas em manejo dos resíduos sólidos.
Criar procedimentos básicos e adequados para o correto gerenciamento dos resíduos sólidos. Criar procedimentos de auditoria interna e supervisão.
Melhorar as medidas de segurança e higiene no trabalho.
Minimizar os riscos sanitários e ambientais derivados dos resíduos sólidos (contaminação do solo, água, catadores

etc.).
Desenvolver um trabalho de prevenção contra os riscos potenciais decorrentes do manuseio dos resíduos sólidos, com o pessoal da coleta.

Investimentos econômico-financeiros:

Relacionar e quantificar os investimentos necessários para a implantação e avaliação do PGRS..

Definir o Cronograma de implantação e execução do PGRS:

Ordenar as propostas de ação em função de sua prioridade. Definir, para todas, o que fazer, quando e como.
Definir os recursos necessários para implantar as ações como compra de contêineres e outras que não dependem de obras.
Elaborar projetos para as obras civis necessárias, de acordo com especificações técnicas e orientações de normas técnicas do Ministério do Trabalho, do órgão de vigilância, do órgão de controle ambiental e da legislação sanitária e ambiental em vigor, assim como das normas e padrões estabelecidos pelos serviços públicos (por exemplo, de água e esgoto).
Obter,dos órgãos públicos, se necessário, aprovação para construção de abrigos, ampliação de sala de resíduos, tratamento e outras obras estabelecidas no plano de ação.
Obter os recursos necessários.

Resultados esperados:

Metas, objetivos e período de realização do PGRS definidos
Relatório contendo todas as ações propostas, com indicação de recursos e tempo para implantação

16 - Responsabilidades

O empreendedor deverá realizar ações de sensibilização e educação ambiental para os seus trabalhadores, visando ao cumprimento das etapas previstas neste PGRS.

Em Campo Mourão/PR, 15/03/2023:

elismed COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS Proprietário	**elizabete França vieira** **crf 14938** Responsável Técnico pela Implementação do PGRS	**elizabete França vieira** **crf 14938** Responsável Técnico pela Elaboração do PGRS

As informações constantes no PGRS, bem como as respectivas atualizações, são de responsabilidade do proprietário e do responsável técnico.

17 - Referências

PRESIDÊNCIA DA REPUBLICA - LEI nº 12.305, DE 2 DE AGOSTO DE 2010, que institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS); altera a Lei nº 9.605, de 12 de fevereiro de 1998; e dá outras providências.
Associação Brasileira de Normas Técnicas. NBR 10004: Resíduos Sólidos - Classificação, segunda edição - 31 de maio de 2004.
Associação Brasileira de Normas Técnicas - NBR 9.190/2000 – Resíduos de Serviços de Saúde - acondicionamento/identificação.
Associação Brasileira de Normas Técnicas - NBR 7.500/1987:2000 – Resíduos de Serviços de Saúde - Símbolos de riscos e manuseio para o transporte e armazenamento.
Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT NBR 12235:1992 – Armazenamento de Resíduos Sólidos Perigosos.
Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT NBR 11174:1990 - Regulamenta o armazenamento de resíduos classe II.
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Resolução RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004.
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Resolução RDC Nº 222, de 28 de março de 2018.
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA - Brasília: Ministério da Saúde, 2006 - Manual de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

Conselho Nacional do Meio Ambiente- CONAMA. Resolução nº 307, de 5 de julho de 2002 - Estabelece diretrizes, critérios e procedimentos para a gestão dos resíduos da construção civil.
Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução RDC nº 431, de 24 de maio de 2011. Altera o art.3º da resolução 307/2002.
Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução RDC nº 358, de 29 de abril de 2005. Dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências.
Conselho Nacional do Meio Ambiente. Resolução CONAMA nº 275/2001 – Estabelece o código de cores para os diferentes tipos de resíduos.
Instrução Normativa IBAMA nº 12 de 16/07/2013.
Marco regulatório do saneamento básico, Lei Federal nº 14.026/2020

18 - Anexos
1) ART - Anotação de Responsabilidade Técnica (.PDF)
2) Termo de Anuência (.PDF)
3) licença (.PDF)
4) alvara localização (.PDF)
5) atpr (.PDF)
6) crf (.PDF)
7) trt residuos (.PDF)
8) trt 23 (.PDF)
9) crf (.JPG)
10) pgrs assinado (.PDF)
11) contrato bio residuos (.PDF)

1º TABELIONATO DE NOTAS Graciele Bonete Viana Escrevente Fone: (45) 2101-7863 Comarca de Cascavel-PR

PROCURAÇÃO bastante que faz: ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS-EIRELI-EPP a favor de ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR, na forma abaixo:

SAIBAM quantos este Público Instrumento de Procuração bastante virem que, aos quatro dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte e um, (04/02/2021), nesta cidade de Cascavel, Estado do Paraná, neste Serviço Notarial, perante mim Graciele Bonete Viana, Escrevente, compareceu, como Outorgante: **ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS-EIRELI-EPP**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrito no CNPJ/MF sob nº 07.127.606/0001-31, com sede à Rua Maria Olimpia, 334, sala 02, Jardim Izabel em Campo Mourão-PR, tudo de conformidade com a 2ª e 3ª Alteração e Consolidação do Ato Constitutivo, NIRE: 41600100875 e Certidão Simplificada expedida em 04.02.2021, pela Junta Comercial do Estado do Paraná, com último arquivamento registrado sob nº 20201724057, em 06.07.2020, que me foram apresentadas e ficam arquivadas nestas Notas às folhas 008/009 do Livro 284-ACS, neste ato representado nos termos, por seu 'ADMINISTRADOR **LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA**, brasileiro, nascido em 27/02/1948, filho de MANOEL COSTA JUNIOR e ZULEMA ARISMENDE COSTA, solteiro, declara não conviver em união estável, maior e capaz, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 701.206-3/SESP-PR, expedida em 27/11/1981, inscrito no CPF/MF sob nº 130.857.519-04, residente e domiciliado à Rua Harrison Jose Borges, 1910, Centro, Campo Mourão-PR, endereço eletrônico (email): não consta; reconhecido como o próprio por mim, Graciele Bonete Viana, Escrevente, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. E aí, pelo Outorgante, me foi dito que por este mandato e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR**, brasileiro, nascido em 07/01/1984, filho de ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO e IRONI DE FATIMA CHAMBERLAIM, maior e capaz, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 8.654.632-9/SSP-PR, inscrito no CPF/MF sob nº 048.509.169-02, residente e domiciliado à Rua Edmundo Mercer, 578, Centro, Campo Mourão-PR, endereço eletrônico (email): não consta; ao qual confere: amplos e gerais e ilimitados poderes para: 1)- tratar de interesses trabalhistas da empresa outorgante. assinar CTP, contratos de trabalho e rescisões contratuais trabalhistas, tratara de seus interesses comerciais, assinar pedidos, notas fiscais, vender e comercializar produtos e serviços de seu ramo comercial, cobrar e receber créditos, requerer certidões junto a cartórios, Junta Comercial e Ministério do Trabalho, movimentar as contas correntes 25.368-5 e 51.984-7, agência 0406-5, do Banco do Brasil S/; conta corrente nº 4560-2, agência 0386, da Caixa Econômica Federal e demais agencias nas quais a empresa outorgante tenha conta corrente, solicitar saldos, extratos bancários, assinar e emitir cheques, requisitar talões de cheques, receber e manipular senhas, depositar quaisquer importâncias em dinheiro ou cheques,

continua na Página 2

endossar cheques, autorizar débitos, transferências e pagamentos, pagar títulos da empresa outorgante, asinar correspondências bancárias; assinar certificado digital; e 2)- assinar certificado digital e para tratar de interesses da empresa outorgante, perante aos órgãos e departamentos federais, estaduais e municipais, no que se refere a licitações públicas, podendo requerer editais, assinar propotas, declarações, atas, contratos e subscrever procurações específicas aos participantes dos processo licitatórios de interesse da outorgante; podendo ainda, representá-la perante a ECT- Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, podendo retirar documentos, correspondências e encomendas de quaisquer natureza; e praticar, efim todos os demais atos necessários e inerentes à finalidade e cumprimento deste mandato, **podendo substabelecer** e praticar, finalmente, todos os demais atos necessários e indispensáveis ao fiel e cabal desempenho do presente mandato. O outorgante declara que conferiu e que se responsabiliza pela veracidade dos dados fornecidos do procurador e do objeto utilizado para a lavratura do presente instrumento. Ficam cientes as partes de que cessa a procuração nas seguintes condições: I) pela revogação ou pela renúncia; II) pela morte ou interdição de uma das partes; III) por término do prazo ou pela conclusão do negócio (artigo 682 do Código Civil). Pelo Outorgante, me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se acha redigida. Assim o disse, do que dou fé. A pedido (sob minuta), lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina, dispensando a presença de testemunhas de acordo com o artigo 676 do Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça deste Estado. Guia de Funrejus nº 14000000006553883-3, devidamente quitada nesta data. Protocolo de Distribuição nº 0000360/2021, de 04 de fevereiro de 2021. Eu,(a.), Graciele Bonete Viana, Escrevente, que digitei, conferi, subscrevo, dou fé e assino. Emolumentos: R$83,46(VRC 384,61), Funrejus: R$20,86, Selo: R$1,80, Outorgante/Outorgado Adicional: Não incide, FUNDEP: R$4,17, ISSQN: R$2,09. Total: R$112,38. Selo Digital Nº 0182254PRAA0000000047221J. (aa.) ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS-EIRELI-EPP, LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA. Graciele Bonete Viana, Escrevente.. Nada mais. Trasladada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé. Eu, Graciele Bonete Viana, Escrevente, que a trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso.

Em Testº _____ da Verdade

Graciele Bonete Viana
Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS
Graciele Bonete Viana
Escrevente
Fone: (45) 2101-7863
Comarca de Cascavel-PR

0182254TRAA00000000942214





Digitalizado com CamScanner
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (110/115) 2443/9159

19.287.636-5

8002001899

19.287.636-5

Digitalizado com CamScanner

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - LTDA

CNPJ
07.127.606/0001-31

Nome Fantasia
ELISMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM Nº 334 - JARDIM IZABEL CEP: 87.309-185

Cidade/UF
CAMPO MOURÃO/PR

Responsável Técnico
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

Responsável Legal
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
2.05668-8

Data do Cadastro
20/12/2010

Situação
Ativa

Nº do Processo
25023.110166/2010-58

Cadastro
2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - LTDA

CNPJ
07.127.606/0001-31

Nome Fantasia
ELISMED

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA MARIA OLIMPIA JARDIM Nº 334 - JARDIM IZABEL CEP: 87.309-185

Cidade/UF
CAMPO MOURÃO/PR

Responsável Técnico
ELIZABETE FRANÇA VIEIRA

Responsável Legal
LUIZ CARLOS ARISMENDE COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.05432-1 (UW76L66830X7)

Data do Cadastro
27/07/2009

Situação
Ativa

Nº do Processo
25023.115353/2009

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

Proc. Administrativo 24- 2.977/2024

De: Letícia M. - SEMFI-LICIT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/08/2024 às 15:14:14

DOCUMENTOS - CASEX IND DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

–

Letícia Ponciano Mello

Anexos:

PROPOSTA_ATUALIZADA.pdf
PROPOSTA_EM_PAPEL_TIMBRADO.pdf
PROPOSTA_FINAL.pdf
TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 069/2024

MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2024

TIPO: MENOR PRECO

OBJETO: A presente licitação refere-se ao **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, CONTROLADOS E DIVERSOS PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BOM**, obedecidas às especificações técnicas conforme Anexo - I do Edital.

PROPOSTA DE PREÇOS

À Comissão de Licitação

A Prefeitura Municipal de Rio Bom

CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA com CNPJ: 78.746.773/0001-09 estabelecida na Avenida Fredolin Wolf, nº 4474, Santa Felicidade, CEP 82410-330, Curitiba-PR telefone/fax nº 11 98694-0123, e-mail licitacoes@casex.com.br, propõe fornecer o objeto licitado, nos seguintes preços e condições:

LOTE				
ITEM	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
68	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x20cm) **Marca: Casex Modelo: A1020**	R$ 12,00	R$ 6.000,00
VALOR TOTAL				R$ 6.000,00

– O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a

contar da data da abertura do certame.

– Prazo de Pagamento: Conforme Edital.

– Declaramos que o valor de cada item e o total da proposta é irreajustável, e nele estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e, todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

– Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão eletrônico nº 021/2024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

NOME: Herman Mora Casella
CPF: 171.620.259 - 00 RG: 820902-2
ENDEREÇO COMERCIAL: Av. Fredolin Wolf, nº 4474 – Santa Felicidade – Curitiba - PR
ENDEREÇO RESIDENCIAL:
FONE: 11 98694 - 0123
E-MAIL: licitacoes@casex.com.br

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: Banco do Brasil S.A. (001)
AGÊNCIA: 3041-4 CONTA CORRENTE: 105463-5

Curitiba, 07 de agosto de 2024.

78.746.773/0001-09
I.E.: 10161543-06
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA FREDOLIN WOLF, 4474
SANTA FELICIDADE - CEP: 82.410-330
CURITIBA-PR

Herman Mora Casella
Sócio Administrador
820902-2 SESP PR
171.620.259-00

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 069/2024

MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2024

TIPO: MENOR PREÇO

OBJETO: A presente licitação refere-se ao **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, CONTROLADOS E DIVERSOS PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BOM**, obedecidas às especificações técnicas conforme Anexo - I do Edital.

PROPOSTA DE PREÇOS

À Comissão de Licitação

A Prefeitura Municipal de Rio Bom

CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA com CNPJ: 78.746.773/0001-09 estabelecida na Avenida Fredolin Wolf, nº 4474, Santa Felicidade, CEP 82410-330, Curitiba-PR telefone/fax nº 11 98694-0123, e-mail licitacoes@casex.com.br, propõe fornecer o objeto licitado, nos seguintes preços e condições:

LOTE				
ITEM	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
67	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x10cm)	R$ 33,94	R$ 16.971,67
68	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x20cm)	R$ 42,66	R$ 21.330,00

74	500	Curativo hidrocolóide em placa (Tamanho: 10x10cm)	R$ 24,97	R$ 12.483,33
75	500	Curativo hidrocolóide em placa (Tamanho: 10x10cm)	R$ 23,00	R$ 11.500,00
VALOR TOTAL				R$ 62.285,00

– O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da abertura do certame.

– Prazo de Pagamento: Conforme Edital.

– Declaramos que o valor de cada item e o total da proposta é irreajustável, e nele estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e, todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

– Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão eletrônico nº 021/2024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

NOME: Herman Mora Cassela
CPF: 171.620.259 - 00 RG: 820902-2
ENDEREÇO COMERCIAL: Av. Fredolin Wolf, nº 4474 – Santa Felicidade – Curitiba - PR
ENDEREÇO RESIDENCIAL:
FONE: 11 98694 - 0123
E-MAIL: licitacoes@casex.com.br

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: Banco do Brasil S.A. (001)
AGÊNCIA: 3041-4 CONTA CORRENTE: 105463-5

Curitiba, 07 de agosto de 2024.

Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda
Av. Fredolin Wolf, 4474 Santa Felicidade, Curitiba-PR
CEP: 82410-330
CNPJ: 78.746.773/0001-09 ANVISA: 10222320
I.E 10161543-06
E-mail: licitacoes@casex.com.br Tel: +55 11 98694-0123

78.746.773/0001-09

I.E.: 10161543-06

CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA FREDOLIN WOLF, 4474
SANTA FELICIDADE - CEP: 82.410-330
CURITIBA-PR

Herman Mora Cassela
Sócio Administrador
171.620.259-00

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 069/2024

MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2024

TIPO: MENOR PRECO

OBJETO: A presente licitação refere-se ao **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, CONTROLADOS E DIVERSOS PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BOM**, obedecidas às especificações técnicas conforme Anexo - I do Edital.

PROPOSTA DE PREÇOS

À Comissão de Licitação

A Prefeitura Municipal de Rio Bom

CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA com CNPJ: 78.746.773/0001-09 estabelecida na Avenida Fredolin Wolf, nº 4474, Santa Felicidade, CEP 82410-330, Curitiba-PR telefone/fax nº 11 98694-0123, e-mail licitacoes@casex.com.br, propõe fornecer o objeto licitado, nos seguintes preços e condições:

LOTE				
ITEM	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
67	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x20cm) **Marca: Casex Modelo: A1010**	R$ 4,83	R$ 2.415,00

68	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x20cm) **Marca: Casex Modelo: A1020**	R$ 12,00	R$ 6.000,00
74	500	Curativo de alginato de cálcio com sódio (Tamanho: 10x20cm) **Marca: Casex Modelo: H110**	R$ 4,95	R$ 2.475,00
VALOR TOTAL				R$ 10.890,00

– O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da abertura do certame.

– Prazo de Pagamento: Conforme Edital.

– Declaramos que o valor de cada item e o total da proposta é irreajustável, e nele estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e, todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

– Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão eletrônico nº 021/2024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

NOME: Herman Mora Casella
CPF: 171.620.259 - 00 RG: 820902-2
ENDEREÇO COMERCIAL: Av. Fredolin Wolf, nº 4474 – Santa Felicidade – Curitiba - PR
ENDEREÇO RESIDENCIAL:
FONE: 11 98694 – 0123
E-MAIL: licitacoes@casex.com.br

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: Banco do Brasil S.A. (001)
AGÊNCIA: 3041-4 CONTA CORRENTE: 105463-5

Curitiba, 07 de agosto de 2024.

78.746.773/0001-09
I.E.: 10161543-06
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA FREDOLIN WOLF, 4474
SANTA FELICIDADE - CEP: 82.410-330
CURITIBA-PR

Herman Mora Casella
Sócio Administrador
820902-2 SESP PR
171.620.259-00

CASEX INNOVATION IN HEALTHCARE

ANEXO III

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 069/2024

MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024

TIPO: MENOR PREÇO

CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA com CNPJ: 78.746.773/0001-09

À Comissão de Licitação

A Prefeitura Municipal de Rio Bom

DECLARAÇÕES

(X) Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.

(X) Declaro que minha proposta econômica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21; ( ) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda
Av. Fredolin Wolf, 4474 Santa Felicidade, Curitiba-PR
CEP: 82410-330
CNPJ: 78.746.773/0001-09 ANVISA: 10222320
I.E 10161543-06
E-mail: licitacoes@casex.com.br Tel: +55 11 98694-0123

CASEX

CASEX INNOVATION IN HEALTHCARE

(X) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.

( ) Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/Cooperativa, conforme a Lei Complementar nº 123/2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a exercer o direito de preferência, observado também o disposto nos §§ 1º ao 3º do artigo 4º da Lei Federal n. 14.133/2021.

( ) Sim, ME ( ) Sim, EPP (X) Não, outros enquadramentos.

Curitiba, 06 de agosto de 2024.

78.746.773/0001-09
I.E.: 10161543-06
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA FREDOLIN WOLF, 4474
SANTA FELICIDADE - CEP: 82.410-330
CURITIBA-PR

Herman Mora Cassela
Sócio Administrador
171.620.259-00

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 07/08/2024 08:06:02

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **78.746.773/0001-09**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressalvando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 07/08/2024, às 08h04, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 78.746.773/0001-09 informado.

Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 07/08/2024, às 08h04.

Para conferência:
acesse o site **https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico**
e informe o código: **c3026a93-12e0-4029-9b63-49b1e068c777**
ou acesse utilizando o **QR Code**

CASEX INDÚSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 78.746.773/0001-09 - NIRE Nº 41200648458

DÉCIMA SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

HERMAN MORA CASELLA, brasileiro, nascido em 07/03/1953, casado sob o regime de comunhão universal de bens, engenheiro civil, portador da Carteira de Identidade RG nº 820.902-2 SSP/PR e CPF nº 171.620.259-00, residente e domiciliado em Curitiba/PR, na Avenida Fredolin Wolf, nº 3833, casa 9, Santa Felicidade, CEP 82410-330; e

REGINA MARIA LINHARES CASELLA, brasileira, nascida em 09/06/1957, casada sob o regime de comunhão universal de bens, pedagoga, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1.841.868-1 SSP/PR e CPF nº 667.186.609-06, residente e domiciliada em Curitiba/PR, na Avenida Fredolin Wolf, nº 3833, casa 9, Santa Felicidade, CEP 82410-330.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação de **CASEX INDÚSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, com sede e foro em Curitiba/PR, na Avenida Fredolin Wolf, nº 4474, Santa Felicidade, CEP 82410-330, com Contrato Social arquivado e registrado na Junta Comercial do Paraná, NIRE nº 41200648458 em 31/05/1985, e CNPJ nº 78.746.773/0001-09.

RESOLVEM alterar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A partir deste ato fica criada uma filial da sociedade em Ponta Porã/MS, na Rodovia BR-463, s/nº, KM 105,6 bloco A, Jardim Universitário, CEP 79906-673.

Parágrafo Primeiro - A filial possui destaque no capital de R$ 10.000,00 (dez mil reais) divididos em 10.000 (dez mil) quotas, com valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas em moeda corrente nacional do país.

Parágrafo Segundo - A filial possui como objeto social as atividades de indústria de produtos médicos hospitalares; fabricação de filme plástico; assessoria na composição de equipamentos médicos; importação e exportação; e podendo ainda participar do capital de outras empresas; fabricação de materiais para medicina e odontologia; comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; armazéns gerais - emissão de warrant; e depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis.

CLÁUSULA SEGUNDA - Permanecem inalteradas as demais cláusulas que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CASEX INDÚSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 78.746.773/0001-09 - NIRE Nº 41200648458

DÉCIMA SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E, por estarem justos e contratados, os sócios datam, lavram e assinam o presente instrumento, em 01 (uma via), obrigando-se por si seus herdeiros e sucessores.

Curitiba/PR, 01 de outubro de 2021.

HERMAN MORA CASELLA

REGINA MARIA LINHARES CASELLA

SERVIÇO DISTRITAL DE SANTA FELICIDADE
Av. Manoel Ribas, 5699 - 1º andar - Fone: (41) 3372-[illegible]

Selo Nº F406XNDqt8skZ359MhATI3Ns

Consulte esse selo em http://selo.funarpen.com.br/consulta

Reconheço por Verdadeira as assinaturas indicadas de HERMAN MORA CASELLA e REGINA MARIA LINHARES. PR CASELLA. Dou fé. 7975975

Curitiba-PR, 05 de outubro de 2021.

Em Test° da Verdade

Emerson Molski Junior - Escrevente

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, MARCOS JOSE ZUANON, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 041643, expedida em 03/08/2007, inscrito no CPF n° 45040770944, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
45040770944	041643	MARCOS JOSE ZUANON

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/10/2021 15:22 SOB N° 20216703042.
PROTOCOLO: 216703042 DE 05/10/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12107428464. CNPJ DA SEDE: 78746773000109.
NIRE: 41200648458. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/10/2021.
CASEX INDUSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa **CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA (CONTRATADA)**, inscrita no CNPJ sob o nº 78.746.773/0001-09, estabelecida à Avenida Fredolin Wolf, n º 4474, Santa Felicidade, Curitiba-PR, CEP 82.410-330, forneceu satisfatoriamente a **MUNICIPIO DE PINHAO,** inscrita no CNPJ sob o nº 76.178.011/0001-28, os produtos constantes da relação abaixo, dentro dos prazos contratados:

MATERIAL HOSPITALAR

❖ **CURATIVOS**

DESCRIÇÃO	NE	NF
(BR0477873) Bota de unna elástica 10.2X9.14 indicada para o tratamento de úlceras venosas e edemas linfáticos dos membros inferiores.	999/2024	33.561
(BR0477873) Bota de unna elástica 10.2X9.14 indicada para o tratamento de úlceras venosas e edemas linfáticos dos membros inferiores.	2274/2024	33.738

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Pinhão, 30 de julho de 2024.

Meuri Gonçalves de Macedo
Secretária Municipal de Saúde

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 9ª REGIÃO
Avenida Presidente Getúlio Vargas, Nº 3960
Bairro: Vila Izabel CURITIBA - PR
CEP: 80240-041

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
PESSOA JURÍDICA

ART Nº 2030/2024

Certificamos que a empresa CASEX IND. DE PLÁSTICOS E PRODS. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**,** CNPJ N.º 78.746.773/0001-09, registrada sob o nº 02392, Processo nº 8485, de acordo com o artigo 27 e 28 da Lei nº. 2.800 de 18/06/56, combinado com o Artigo 1º da Lei nº. 6.839 de 30/10/80, tem como Responsável Técnico TITULAR o(a) profissional ANNE MARCELE DOS SANTOS, Registro nº 09401839, na Categoria de TÉCNICO EM QUÍMICA, conforme **Anotação de Responsabilidade Técnica n° 2030/2024**.

Documento válido até 31/03/2025.

CURITIBA/PR, 01 de março de 2024.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCode ou na página
https://cfq.brctotal.com/crq09pr/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx
com este código:01032.02408.24003.58824

Labvix®
Comércio e Representação Ltda

Atestado de Capacidade

Técnica:

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Á ***Labvix Comércio e Representação Ltda contratante , CNPJ nº 39.808.530/0001-04 estabelecida na Rua Rui Barbosa,269 Fatima na cidade de Serra Estado do Espírito Santo*** Atestamos, para os devidos fins, que a empresa Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 78.746.773.0001-09 , ***estabelecida na Avenida Fredolin Wolf 4474 bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado Paraná é nossa fornecedora de Produtos Médicos Hospitalares, não constando assim em nossos arquivos até a presente data, qualquer anotação que a desabone.***

NF	PRODUTO	DESCRIÇÃO	QNT	UND	DATA
27205	PA060	PASTA PARA ESTOMIA	795	UNIDADES	10/08/2021
27205	SP30	SPRAY PROTETOR DE PELE	1600	UNIDADES	10/08/2021
27205	3445-00WF	BOLSA PARA OSTOMIA	1350	UNIDADES	10/08/2021
27205	2250	BOLSA PARA OSTOMIA	9640	UNIDADES	10/08/2021
27205	1245	BOLSA PARA OSTOMIA	3285	UNIDADES	10/08/2021
27205	7000	TIRAS DE HIDROCOLÓIDE	8000	UNIDADES	10/08/2021
26780	1245	BOLSA PARA OSTOMIA	3285	UNIDADES	26/07/2021
26780	7000	TIRAS DE HIDROCOLÓIDE	4200	UNIDADES	26/07/2021
26780	3350	BOLSA PARA OSTOMIA	960	UNIDADES	26/07/2021
26780	3445	BOLSA PARA OSTOMIA	765	UNIDADES	26/07/2021

Informamos ainda que as prestações dos serviços/entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Serra, 05 de Outubro de 2021.

MARCOS ANTONIO VILELA DE ALMEIDA:47811331772
Assinado digitalmente por MARCOS ANTONIO VILELA DE ALMEIDA:47811331772
Data: 2021.12.08 13:45:52 -0300

Marcos Antonio Vilela de Almeida

CPF nº 478.113.317-72

39.808.530/0001-04
Labvix - Comércio e Representação Ltda
Rua Rui Barbosa, 269
Bairro de Fátima - CEP: 29160-813
SERRA - ES

Marcos Antonio V. de Almeida
Sócio - Gerente
CI: 275.601
CPF: 478.113.317 - 72

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.0.9

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL

Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF

Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ
78.746.773/0001-09

SCP

NOME EMPRESARIAL
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO	SITUAÇÃO
01/01/2023 a 31/12/2023	Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
56.DF.54.F3.A9.E4.EE.C9.6B.EF.16.A9.EA.C3.0B.D9.38.B2.8B.46

RETIFICADAS (HASH)

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Outros	78746773000109	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARE:78746773000109	897658419571803370639773334704015745002	10/06/2024 a 10/06/2025
Contador/Contabilista	02860922989	NELSON FOLLADOR:0286092298	6647813378732006633	23/02/2024 a 22/02/2025

NÚMERO DO RECIBO:

56.DF.54.F3.A9.E4.EE.C9.6B.EF.16.A9.
EA.C3.0B.D9.38.B2.8B.46-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/07/2024 às 16:12:00

73.53.FF.67.B2.41.F6.E6
50.A6.6F.C5.DE.7F.24.4D

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro 0000 - Abertura do Arquivo Digital e Identificação da Entidade

Identificador do arquivo LECF	Código da versão do leiaute 0010
CNPJ 78746773000109	Nome empresarial CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Indicador do início do período 0 - Regular (Início no primeiro dia do ano)	Indicador de situação especial e outros eventos 0 - Normal (Sem ocorrência de situação especial ou evento)
Patrimônio remanescente em caso de cisão (%)	Data da situação especial ou evento
Data inicial 01/01/2023	Data final 31/12/2023
Escrituração retificadora? N - ECF original	Número do recibo anterior
Tipo da ECF 0 - ECF de empresa não participante de SCP como sócio ostensivo	Identificação da SCP

Registro 0010 - Parâmetros de Tributação

Hashcode da ECF do período imediatamente anterior a ser recuperado 8728AC3F914F4AD27A509958CE22A7A6BEA9FBE5	Indicador de optante pelo Refis N
Forma de tributação do lucro 5 - Lucro Presumido	Período de apuração do IRPJ e CSLL T
Qualificação da Pessoa Jurídica 01 - PJ em Geral -	Forma de tributação no período PPPP
Forma de Determinação das Estimativas Mensais	Tipo da escrituração C - Obrigada a entregar a ECD ou entrega facultativa (haverá recuperação dos dados)
Tipo de entidade da Imune ou Isenta	Existência de Atividade Tributada pelo IRPJ para a Imune ou Isenta
Apuração da CSLL	Critério de Reconhecimento de Receitas

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro 0010 - Parâmetros de Tributação

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro 0020 - Parâmetros Complementares

Alíquota da CSLL 1 - Alíquota de 9%	Quantidade de SCP da PJ 0	Administradora de Fundos e Clubes de Investimento Não
Participações em Consórcios de Empresas Não	Operações com o Exterior Não	Operações com Pessoa Vinculada / Interposta Pessoa / País com Tributação Favorecida Não
PJ Enquadrada nos artigos 48 ou 49 da IN RFB no 1.312/2012 Não	Participações no Exterior Não	Atividade Rural Não
Lucro da Exploração Não	Isenção e Redução do Imposto para Lucro Presumido Não	FINOR/FINAM Não
Participação Avaliada pelo Método de Equivalência Patrimonial Não	Recebimentos do Exterior ou de Não Residentes Não	Ativos no Exterior Não
Pagamentos ao Exterior ou a Não Residentes Não	Comércio Eletrônico e Tecnologia da Informação Não	Royalties Recebidos do Brasil e do Exterior Não
Royalties Pagos a Beneficiários do Brasil e do Exterior Não	Rendimentos Relativos a Serviços, Juros e Dividendos Recebidos do Brasil e do Exterior Não	Pagamentos ou Remessas a Título de Serviços, Juros e Dividendos a Beneficiários do Brasil e do Exterior Não
Inovação Tecnológica e Desenvolvimento Tecnológico Não	Capacitação de Informática e Inclusão Digital Não	Benefícios Fiscais Não
Pólo Industrial de Manaus e Amazônia Ocidental Não	Zonas de Processamento de Exportação Não	Áreas de Livre Comércio Não
Entidade Integrante de Grupo Multinacional Não	Declaração sobre utilização dos recursos em moeda estrangeira decorrentes do recebimento de exportações (DEREX) Não	Opção pelas novas regras de preços de transferência no ano-calendário 2023

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro 0030 - Dados Cadastrais

Natureza Jurídica 2062 - Sociedade Empresária Limitada	Código da Atividade Econômica (CNAE-Fiscal) 3250701 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso
Endereço AV FREDOLIN WOLF	Número 4474
Complemento	Bairro/Distrito SANTA FELICIDADE
UF PR - Paraná	Código do Município 4106902 - Curitiba
CEP 82410330	Número do Telefone 4133648672
Correio Eletrônico CONTABIL@CASEX.COM.BR	

Registro 0930 - Identificação dos signatários da ECF

Nome do signatário	CPF/CNPJ	Qualificação do assinante	Inscrição do contabilista	E-mail do signatário	Número do Telefone do signatário
CASEX IND DE PLAST E PROD MED HOSP LTDA	78746773000109	999 - Outros		CASEX@CASEX.COM.BR	4133648672
NELSON FOLLADOR	02860922989	900 - Contador/Contabilista	056186/O-1	nfollador@uol.com.br	4130148988

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1	ATIVO	17.477.847,00	D	26.695.265,62	28.843.633,15	15.329.479,47	D
1.01	ATIVO CIRCULANTE	5.858.380,17	D	26.586.757,86	28.725.441,41	3.719.696,62	D
1.01.01	DISPONIBILIDADES	479.746,83	D	10.882.637,01	11.354.948,33	7.435,51	D
1.01.01.01	CAIXA GERAL	20.926,76	D	317.508,20	200.347,08	138.087,88	D
1.01.01.01.01	Caixa Matriz	20.926,76	D	317.508,20	200.347,08	138.087,88	D
1.01.01.01.02	Caixa Filiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.02	DEPÓSITOS BANCÁRIOS À VISTA	77.437,68	D	10.486.673,27	11.066.447,19	502.336,24	C
1.01.01.02.01	Bancos Conta Movimento - No País	77.437,68	D	10.486.673,27	11.066.447,19	502.336,24	C

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.02.02	Bancos Conta Movimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.04	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	32.229,34	D	75.706,07	88.154,06	19.781,35	D
1.01.01.04.01	Numerários em Trânsito	32.229,34	D	75.706,07	88.154,06	19.781,35	D
1.01.01.05	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO PAÍS	349.153,05	D	2.749,47	0,00	351.902,52	D
1.01.01.05.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo Por Meio do Resultado (VJPR) - No País	349.153,05	D	2.749,47	0,00	351.902,52	D
1.01.01.05.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Não Hedge -No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.09	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo por Meio de Resultado (VJPR) - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.10	Debêntures emitidas por Partes Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.11	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.09.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40	RECURSOS NO EXTERIOR DECORRENTES DE EXPORTAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40.01	Recursos no Exterior Decorrentes de Exportação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99	OUTRAS DISPONIBILIDADES	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.99.01	Outras Disponibilidades	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02	CRÉDITOS	3.478.677,91	D	9.401.324,64	11.613.412,63	1.266.589,92	D
1.01.02.01	ADIANTAMENTOS	35.684,87	D	467.421,74	146.758,42	356.348,19	D
1.01.02.01.01	Adiantamentos a Fornecedores - no País - Circulante	9.641,90	D	125,67	9.767,57	0,00	C
1.01.02.01.02	Adiantamentos a Fornecedores - no Exterior - Circulante	0,00	C	55.637,70	0,00	55.637,70	D
1.01.02.01.03	Adiantamentos a Funcionários - Circulante	26.042,97	D	112.616,02	132.990,85	5.668,14	D
1.01.02.01.04	Adiantamentos a Terceiros - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.01.98	Outros Adiantamentos - Circulante	0,00	C	299.042,35	4.000,00	295.042,35	D
1.01.02.02	DUPLICATAS A RECEBER	2.389.829,06	D	8.044.367,08	10.720.128,78	285.932,64	C
1.01.02.02.01	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País	2.292.856,06	D	7.981.300,12	8.667.396,80	1.606.759,38	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.02.02	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior	96.973,00	D	63.066,96	2.052.731,98	1.892.692,02	C
1.01.02.02.03	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.04	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste da Valor Presente (AVP) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03	TRIBUTOS A RECUPERAR	1.015.535,84	D	438.345,80	353.636,70	1.100.244,94	D
1.01.02.03.01	IPI a Recuperar	985.181,49	D	64.480,56	25.090,87	1.024.571,18	D
1.01.02.03.02	ICMS a Recuperar	30.354,35	D	370.141,67	324.822,26	75.673,76	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.03.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	663,11	663,11	0,00	C
1.01.02.03.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	3.060,46	3.060,46	0,00	C
1.01.02.03.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.07	CIDE a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04	TRIBUTOS A COMPENSAR	73.421,27	D	52.476,60	0,00	125.897,87	D
1.01.02.04.01	Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.02	IRPJ Recolhido por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.03	IRPJ Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.04	CSLL Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.05	CSLL Recolhida por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.06	CSLL Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.07	PIS/PASEP Retido na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.08	PIS/PASEP a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.09	COFINS Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.10	COFINS a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.11	IPI a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.12	IOF a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.13	Imposto de Importação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.14	Imposto de Exportação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.15	ITR a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.16	CIDE a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.17	Contribuição Previdenciária Retida na Prestação de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.18	Contribuição Previdenciária a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.40	Outros Tributos a Compensar	73.421,27	D	52.476,60	0,00	125.897,87	D
1.01.02.04.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09	OUTROS CRÉDITOS - CIRCULANTE	35.793,13	C	398.713,42	392.888,73	29.968,44	C
1.01.02.09.01	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.03	Dividendos a Receber - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.04	Dividendos a Receber - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.05	Juros Sobre o Capital Próprio a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.06	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital -Ativo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.07	Outros Juros a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.10	Demais Créditos a Receber - Circulante	35.793,13	C	398.713,42	392.888,73	29.968,44	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.11	Depósitos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.12	Outros Créditos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.20	Direitos Creditórios Cedidos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.25	Direitos Creditórios a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03	ESTOQUES	1.708.807,85	D	6.302.796,21	5.757.080,45	2.254.523,61	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.01	ESTOQUES DE MERCADORIAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.01	Mercadorias para Revenda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02	ESTOQUES DE PRODUTOS	1.708.807,85	D	6.302.796,21	5.757.080,45	2.254.523,61	D
1.01.03.02.01	Insumos (materiais diretos)	660.162,85	D	3.397.511,21	2.837.048,45	1.220.625,61	D
1.01.03.02.02	Outros Materiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.03	Produtos em Elaboração	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.02.04	Produtos Acabados	1.048.645,00	D	2.905.285,00	2.920.032,00	1.033.898,00	D
1.01.03.02.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03	ESTOQUES - ATIVIDADE IMOBILIÁRIA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.01	Terrenos - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.02	Imóveis Adquiridos para Revenda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.03	Obras em Andamento - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.04	Imóveis à Venda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.03.05	Construções em Andamento de Imóveis Destinados à Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.06	Materiais de Construção - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04	ESTOQUES - LONGA MATURAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.01	Insumos (materiais diretos) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.02	Outros Materiais - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.03	Produtos em Elaboração - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.04	Produtos Acabados - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.04.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05	ESTOQUES - ATIVIDADE RURAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.01	Produtos Agropecuários de Origem Animal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.02	Produtos Agropecuários de Origem Vegetal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.03	Insumos Agropecuários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.04	Outros Materiais - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06	ESTOQUES SERVIÇOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.01	Materiais Aplicados na Produção de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.02	Serviços em Andamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.03	Serviços Acabados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07	ESTOQUES (OUTROS)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.01	Material em Almoxarifado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.02	Material Destinado à Destruição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.03	Sucata	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.04	Outros Estoques	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoques Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.05.01	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01.01	Alugueis Pagos Antecipadamente	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.02	Prêmios de Seguros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.03	Encargos Financeiros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO VALOR JUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos Consumíveis Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.10.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biologico	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO CUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Consumíveis - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.01	Ativo Não Circulante Mantido Para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.11.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impaiment) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Não circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02	ATIVO NÃO CIRCULANTE	11.619.466,83	D	108.507,76	118.191,74	11.609.782,85	D
1.02.01	REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	3.496.258,69	D	53.426,60	51.348,37	3.498.336,92	D
1.02.01.01	CRÉDITOS E VALORES - LONGO PRAZO	3.496.258,69	D	53.426,60	51.348,37	3.498.336,92	D
1.02.01.01.01	Clientes - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Ativo- Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.03	Mútuos com Partes Relacionadas - Ativo - Longo Prazo	3.496.258,69	D	53.426,60	51.348,37	3.498.336,92	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.04	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Ativo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.07	Títulos Patrimoniais Avaliados pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.10	Outros Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.19	(-) Outras Contas Retificadoras - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.20	Direitos Creditórios Cedidos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.25	Direitos Creditórios a Receber - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.26	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.27	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.28	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.29	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Créditos -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02	VALORES MOBILIÁRIOS - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.01	Títulos para Negociação - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.02.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.14	Outros Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.16	Outros Juros a Receber - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.03	VALORES MOBILIÁRIOS - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.01	Títulos para Negociação - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.04	Debêntures emitidas por Partes Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.05	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.06	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliário - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INVIOLAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05	ATIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05.01	Créditos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias e Base de Cálculo Negativa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05.02	Créditos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias e Prejuízos Fiscais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07	CRÉDITOS EM CONTENCIOSO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.01	Depósitos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.10	Outros Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08	TRIBUTOS A RECUPERAR - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.01	IPI a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.08.02	ICMS a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.07	CIDE a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09	DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.09.01	Alugueis pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.02	Prêmios de Seguros a Apropriar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.03	Encargos Financeiros a Apropriar -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.10	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.11	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biológico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15	OUTROS CRÉDITOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.01	Outros Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02	INVESTIMENTOS	458.405,75	D	54.719,89	22.395,16	490.730,48	D
1.02.02.01	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.01	Participações Permanentes em Controladas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.04	Participações Permanentes em Coligadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.05	Participações Permanentes em Joint Ventures e Sociedades de Propósito Específico (SPE) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.06	Participações Permanentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.07	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Ostensivo - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.08	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Participante - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.10	Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.11	Mais Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) de Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.01	Participações Permanentes em Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.02	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Diretas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.03	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Indiretas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.04	Participações Permanentes em Coligadas - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.05	Participações Permanentes em Joint Ventures - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.06	Participações Permamentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.10	Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.11	Mais Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) em Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03	PROPRIEDADES PARA INVESTIMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.01	Imóveis Próprios em Construção - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.05	Imóveis Próprios - Pelo Custo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.06	Imóveis Próprios - Valor Justo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.08	Imóveis Objeto de Arrendamento - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.03.30	(-) Depreciação Acumuladas - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Propriedades para Investimentos.	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.71	Subconta - Ajuste Valor Justo - Depreciação Acumulada - Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa de Depreciação Diferente - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	458.405,75	D	54.719,89	22.395,16	490.730,48	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.10.03	Investimentos Decorrentes de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.10	Outros Investimentos Permanentes	458.405,75	D	54.719,89	22.395,16	490.730,48	D
1.02.02.10.20	(-) Outras Contas Retificadoras	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável de Outros Investimentos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03	IMOBILIZADO	7.664.802,39	D	361,27	44.448,21	7.620.715,45	D
1.02.03.01	IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO	7.664.802,39	D	361,27	44.448,21	7.620.715,45	D
1.02.03.01.01	Terrenos	1.576.257,54	D	0,00	0,00	1.576.257,54	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.02	Edifícios e Construções	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.03	Construções em Andamento - Imóvel Próprio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.04	Outras Imobilizações em Andamento	419.918,09	D	361,27	0,00	420.279,36	D
1.02.03.01.05	Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.06	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	12.924.579,27	D	0,00	2.018,61	12.922.560,66	D
1.02.03.01.07	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	199.647,22	D	0,00	0,00	199.647,22	D
1.02.03.01.08	Veículos	145.011,25	D	0,00	0,00	145.011,25	D
1.02.03.01.09	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.10	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.11	Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.12	Dutos e Tubulações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.13	Linhas de Transmissão Elétrica	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.14	Antenas e Torres de Transmissão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.15	Máquinas Empregadas na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.16	Tratores e Demais Veículos Empregados na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.28	Outras Imobilizações por Aquisição	19.704,91	D	0,00	0,00	19.704,91	D
1.02.03.01.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado	7.620.315,89	C	0,00	42.429,60	7.662.745,49	C
1.02.03.01.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02	IMOBILIZADO - BENS OBJETO DE ARRENDAMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.02.01	Veículos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.02	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.03	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.04	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.05	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.06	Imóveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.09	Outras Imobilizações por Arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04	ATIVO BIOLÓGICO - DE PRODUÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.01	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.02	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.03	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.04	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.30	(-) Depreciação Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.32	(-) Exaustão Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.97	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural já deduzidos até 01º de janeiro de 2018	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.98	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural não deduzidos até 01º de janeiro 2018 e os posteriores a esta data	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05	OUTROS IMOBILIZADOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.03	Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.04	(-) Redutoras de Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.28	Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.29	(-) Outras Contas Redutoras do Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.30	(-) Outras Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão Acumuladas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação, Amort., Exaustão Acumulada - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05	INTANGÍVEL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01	ATIVOS INTANGÍVEIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.01	Marcas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.02	Patentes e Segredos Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.03	Direitos de Exploração de Serviços Públicos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.04	Direitos de Exploração de Recursos Florestais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.05	Direitos de Exploração de Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.06	Direitos de Exploração de Recursos Hídricos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.07	Direitos Autorais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.08	Patrimônio Cultural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.09	Fundo de Comércio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.10	Software ou Programas de Computador	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.11	Contratos de Aluguel	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.12	Contratos de Franquias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.13	Desenvolvimento de Produtos ou Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.14	Direito Readquirido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.15	Leasing Operacional Contratado pela Adquirida em Condições Mais Favoráveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.16	Intangíveis Não Reconhecidos na Adquirida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.17	Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.18	(-) Redutora de Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.20	(-) Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.21	Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.28	Outros Intangíveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.29	(-) Outras Contas Redutoras do Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06	DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01	ATIVO DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.01	Despesas Pré-Operacionais ou Pré-Industriais - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.02	Despesas com Pesquisas Científicas ou Tecnológicas - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.03	Demais Aplicações em Despesas Amortizáveis - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.31	(-) Amortização Acumulada - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.06.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2	PASSIVO	17.477.847,00	C	12.659.035,97	10.510.668,44	15.329.479,47	C
2.01	PASSIVO CIRCULANTE	12.360.520,34	C	10.929.278,53	7.487.580,84	8.918.822,65	C
2.01.01	OBRIGAÇÕES DO CIRCULANTE	12.360.520,34	C	10.929.278,53	7.487.580,84	8.918.822,65	C
2.01.01.01	BENEFÍCIOS E ENCARGOS SOCIAIS - CIRCULANTE	62.633,62	C	282.808,98	323.923,84	103.748,48	C
2.01.01.01.01	Salários e Remunerações a Pagar	12.489,06	C	100.946,68	120.024,82	31.567,20	C
2.01.01.01.02	Participações no Resultado a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.03	INSS a Recolher	35.959,86	C	139.063,40	159.833,55	56.730,01	C
2.01.01.01.04	FGTS a Recolher	14.184,70	C	42.798,90	44.065,47	15.451,27	C
2.01.01.01.05	Benefícios Não Monetários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.01.09	Demais Encargos a Recolher	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.50	Benefícios Pós-Emprego	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.55	Outros Benefícios de Curto Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.60	Benefícios Rescisórios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03	FORNECEDORES - CIRCULANTE	4.504.923,39	C	4.688.958,37	3.777.955,28	3.593.920,30	C
2.01.01.03.01	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No País - Circulante	4.504.923,39	C	4.688.958,37	3.777.955,28	3.593.920,30	C
2.01.01.03.02	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.03	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.04	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Fornecedores Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Fornecedores - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05	CONTAS A PAGAR - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.01	Adiantamentos de Clientes - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.02	Adiantamentos de Clientes - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07	EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE	4.636.859,06	C	2.498.115,16	1.184.647,15	3.323.391,05	C
2.01.01.07.01	Duplicatas Descontadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.02	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Circulante	4.704.007,75	C	2.498.115,16	1.184.647,15	3.390.539,74	C
2.01.01.07.03	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.07.04	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.05	Arrendamento - no País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.06	Arrendamento - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	67.148,69	D	0,00	0,00	67.148,69	D
2.01.01.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09	OBRIGAÇÕES FISCAIS - CIRCULANTE	2.338.640,27	C	1.791.299,55	1.335.626,45	1.882.967,17	C
2.01.01.09.01	IRRF a Recolher - Circulante	2.495,43	C	5.798,58	3.255,76	47,39	D
2.01.01.09.02	IPI a Recolher - Circulante	0,00	C	25.090,87	25.090,87	0,00	C
2.01.01.09.03	ICMS a Recolher - Circulante	352.720,64	C	941.003,71	536.747,00	51.536,07	D
2.01.01.09.04	PIS a Recolher - Circulante	15.072,29	C	30.308,16	23.958,25	8.722,38	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.09.05	COFINS a Recolher - Circulante	69.564,68	C	139.883,95	110.576,09	40.256,82	C
2.01.01.09.06	IOF a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.07	CIDE a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.08	Tributos Municipais a Recolher	102.230,10	C	5.637,49	5.160,05	101.752,66	C
2.01.01.09.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Circulante	916.490,21	C	290.424,12	135.195,65	761.261,74	C
2.01.01.09.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Circulante	94.416,45	C	185.430,50	332.236,93	241.222,88	C
2.01.01.09.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.12	Tributos Retidos a Recolher - Circulante	461,83	C	428,72	428,72	461,83	C
2.01.01.09.13	IRPJ a Recolher - Circulante	556.564,30	C	0,00	0,00	556.564,30	C
2.01.01.09.14	CSLL a Recolher - Circulante	67.316,15	C	0,00	0,00	67.316,15	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.09.28	Outros Tributos a Recolher - Circulante	161.308,19	C	167.293,45	162.977,13	156.991,87	C
2.01.01.11	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.12.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13	TÍTULOS DE DÍVIDA - CIRCULANTE	288.789,35	D	9.119,42	103.850,25	194.058,52	D
2.01.01.13.01	Debêntures a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.04	Notas Promissórias a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários - CRI	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio - CRA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.13.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Custo Amortizado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.29	(-) Deságio a Apropriar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Títulos de Dívida - Circulante	288.789,35	D	9.119,42	103.850,25	194.058,52	D
2.01.01.13.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.90	Subconta - Adoção Inicial - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15	PROVISÕES - CIRCULANTE	35.858,31	C	220.933,78	295.181,99	110.106,52	C
2.01.01.15.01	Provisão para o Imposto de Renda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.02	Provisão para a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.15.03	Férias a Pagar	35.858,31	C	201.708,58	256.260,93	90.410,66	C
2.01.01.15.04	13º Salário a Pagar	0,00	C	19.225,20	38.921,06	19.695,86	C
2.01.01.15.05	Provisões de Natureza Trabalhista - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.06	Provisões de Natureza Tributária - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.07	Provisões de Natureza Cível - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.28	Outras Provisões	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Provisões - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17	OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE	1.070.395,04	C	1.438.043,27	466.395,88	98.747,65	C
2.01.01.17.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Ciculante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No Exterior - Ciculante	98.747,65	C	0,00	0,00	98.747,65	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.09	Contraprestação Contingente Passiva - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.11	Faturamento para Entrega Futura - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.12	Juros sobre o Capital Próprio a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.13	Dividendos a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.25	Direitos Creditórios a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.28	Outras Obrigações - Circulante	971.647,39	C	1.438.043,27	466.395,88	0,00	C
2.01.01.17.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outras Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	6.815.623,26	C	130.983,44	321.212,67	7.005.852,49	C
2.02.01	OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	6.815.623,26	C	130.983,44	321.212,67	7.005.852,49	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO	4.223.886,43	C	57.331,53	321.212,67	4.487.767,57	C
2.02.01.01.01	Fornecedores - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.02	Fornecedores - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.03	Credores por Financiamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.04	Títulos a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.05	Duplicatas Descontadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.06	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Longo Prazo	4.223.886,43	C	57.331,53	321.212,67	4.487.767,57	C
2.02.01.01.07	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.08	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.09	Arrendamento - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.10	Arrendamento - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.11	Adiantamento de Clientes - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.12	Adiantamento de Clientes - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02	BENEFÍCIOS A EMPREGADOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.01	Benefícios Pós Emprego - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.02	Outro Benefícios de Longo Prazo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.03	Benefícios Rescisórios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.03	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.01	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.03.02	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05	PASSIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.01	Débitos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.02	Débitos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07	TÍTULOS DE DÍVIDA - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.01	Debêntures a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.07.04	Notas Promissórias a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários(CRI) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio(CRA) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - - Pelo Custo Amortizado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.29	(-) Deságio a Apropriar - Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09	PROVISÕES - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.09.01	Provisões de Natureza Trabalhista - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.02	Provisões de Natureza Tributária - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.03	Provisões de Natureza Cível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.28	Outras Provisões - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	1.011.153,19	C	32.653,36	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.01	IRRF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.02	IPI a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.03	ICMS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.04	PIS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.05	COFINS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.10.06	IOF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.07	CIDE a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.08	Tributos Municipais a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	1.011.153,19	C	32.653,36	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11	OUTRAS OBRIGAÇÕES - LONGO PRAZO	351.018,30	D	40.998,55	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.11.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.13	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Passivo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.22	(-) Ajuste a Valor Presente - Outras Contas a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.28	Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Outras Obrigações - Longo Prazo	351.018,30	D	40.998,55	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21	RECEITAS DIFERIDAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.90	Subconta - Adoção Inicial - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.698.296,60	D	1.598.774,00	2.701.874,93	595.195,67	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.01	CAPITAL SOCIAL	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01	CAPITAL REALIZADO - DE RESIDENTE NO PAÍS	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01.21	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02	CAPITAL REALIZADO - DE NÃO RESIDENTE NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.10	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10	GASTOS COM EMISSÕES DE TÍTULOS PATRIMONIAIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10.01	(-) Gastos com Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02	RESERVAS	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.01	RESERVAS DE CAPITAL	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01.01	Ágio na Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.02	Reserva Especial de Ágio na Incorporação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.03	Alienação de Partes Beneficiárias e Bônus de Subscrição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.11	Doações e Subvenções para Investimentos (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.12	Prêmio Recebido na Emissão de Debêntures (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.99	Outras Reservas de Capital	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.02	RESERVAS DE REAVALIAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.01	Reavaliação de Ativos Próprios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.02	Reavaliação de Ativos em Coligadas/Controladas avaliados pelo MEP	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.03	RESERVAS DE LUCROS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.01	Reserva Legal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.02	Reserva Estatutária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.03	Reserva para Contingência	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.04	Reserva de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.05	Reserva de Lucros para Expansão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.06	Reserva de Lucros a Realizar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.07	Reserva Especial para Dividendo Obrigatório não Distribuído	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.08	Reserva de Prêmio na Emissão de Debêntures	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.09	Reserva para Aumento de Capital (Lei nº 9.249/1995, art. 9º, § 9º)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.03.99	Outras Reservas de Lucros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.03	Contrapartida da Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.04	Contrapartida de Ajustes dos Planos de Benefícios a Empregados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.05	Contrapartida de Ajustes do Ativo Imobilizado e de Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.06	Ajustes Acumulados de Conversão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.01.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL - REFLEXOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda - Refexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.03	Contrapartida Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedades para Investimento - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.04	Contrapartida Ajustes Planos de Benefícios a Empregados - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.05	Contrapartida Ajustes Imobilizado e Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.06	Ajustes Acumulados de Conversão - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.04	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	8.806.742,95	D	1.598.774,00	2.701.874,93	7.703.642,02	D
2.03.04.01	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	8.806.742,95	D	1.598.774,00	2.701.874,93	7.703.642,02	D
2.03.04.01.01	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	7.282.801,71	D	1.523.941,24	1.121.098,48	7.685.644,47	D
2.03.04.01.05	Contraprestação Contingente - Combinação de Negócios - Patrimônio Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.10	Ajustes de Exercícios Anteriores	1.523.941,24	D	74.832,76	1.580.776,45	17.997,55	D
2.03.04.01.11	(-) Prejuízos Acumulados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.12	(-) Ações em Tesouraria	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.15	(-) Transações de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.90	Contas do Patrimônio Líquido Não Classificadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1	ATIVO	15.329.479,47	D	26.185.870,38	24.934.509,60	16.580.840,25	D
1.01	ATIVO CIRCULANTE	3.719.696,62	D	26.028.843,70	24.887.029,57	4.861.510,75	D
1.01.01	DISPONIBILIDADES	7.435,51	D	13.443.051,22	12.791.396,25	659.090,48	D
1.01.01.01	CAIXA GERAL	138.087,88	D	130.606,52	30.507,07	238.187,33	D
1.01.01.01.01	Caixa Matriz	138.087,88	D	130.606,52	30.507,07	238.187,33	D
1.01.01.01.02	Caixa Filiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.02	DEPÓSITOS BANCÁRIOS À VISTA	502.336,24	C	12.603.226,36	12.227.443,35	126.553,23	C
1.01.01.02.01	Bancos Conta Movimento - No País	502.336,24	C	12.603.226,36	12.227.443,35	126.553,23	C
1.01.01.02.02	Bancos Conta Movimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.04	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	19.781,35	D	504.440,70	503.050,42	21.171,63	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.04.01	Numerários em Trânsito	19.781,35	D	504.440,70	503.050,42	21.171,63	D
1.01.01.05	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO PAÍS	351.902,52	D	204.777,64	30.395,41	526.284,75	D
1.01.01.05.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo Por Meio do Resultado (VJPR) - No País	351.902,52	D	204.777,64	30.395,41	526.284,75	D
1.01.01.05.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Não Hedge -No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo por Meio de Resultado (VJPR) - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.09.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.10	Debêntures emitidas por Partes Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.11	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.10.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40	RECURSOS NO EXTERIOR DECORRENTES DE EXPORTAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40.01	Recursos no Exterior Decorrentes de Exportação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99	OUTRAS DISPONIBILIDADES	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99.01	Outras Disponibilidades	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02	CRÉDITOS	1.266.589,92	D	6.992.033,91	6.208.776,08	2.049.847,75	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.01	ADIANTAMENTOS	356.348,19	D	515.914,88	92.556,92	779.706,15	D
1.01.02.01.01	Adiantamentos a Fornecedores - no País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.01.02	Adiantamentos a Fornecedores - no Exterior - Circulante	55.637,70	D	0,00	0,00	55.637,70	D
1.01.02.01.03	Adiantamentos a Funcionários - Circulante	5.668,14	D	97.504,51	92.286,12	10.886,53	D
1.01.02.01.04	Adiantamentos a Terceiros - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.01.98	Outros Adiantamentos - Circulante	295.042,35	D	418.410,37	270,80	713.181,92	D
1.01.02.02	DUPLICATAS A RECEBER	285.932,64	C	6.050.201,05	5.728.273,28	35.995,13	D
1.01.02.02.01	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País	1.606.759,38	D	5.941.659,71	5.264.844,72	2.283.574,37	D
1.01.02.02.02	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior	1.892.692,02	C	108.541,34	463.428,56	2.247.579,24	C
1.01.02.02.03	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.02.04	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste da Valor Presente (AVP) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03	TRIBUTOS A RECUPERAR	1.100.244,94	D	214.938,70	195.487,70	1.119.695,94	D
1.01.02.03.01	IPI a Recuperar	1.024.571,18	D	39.248,64	19.589,24	1.044.230,58	D
1.01.02.03.02	ICMS a Recuperar	75.673,76	D	168.159,68	168.368,08	75.465,36	D
1.01.02.03.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	1.341,03	1.341,03	0,00	C
1.01.02.03.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.03.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	6.189,35	6.189,35	0,00	C
1.01.02.03.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.07	CIDE a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04	TRIBUTOS A COMPENSAR	125.897,87	D	124.280,71	104.828,61	145.349,97	D
1.01.02.04.01	Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.02	IRPJ Recolhido por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.03	IRPJ Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.04	CSLL Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.05	CSLL Recolhida por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.06	CSLL Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.07	PIS/PASEP Retido na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.08	PIS/PASEP a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.09	COFINS Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.10	COFINS a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.11	IPI a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.12	IOF a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.13	Imposto de Importação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.14	Imposto de Exportação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.15	ITR a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.16	CIDE a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.17	Contribuição Previdenciária Retida na Prestação de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.18	Contribuição Previdenciária a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.40	Outros Tributos a Compensar	125.897,87	D	124.280,71	104.828,61	145.349,97	D
1.01.02.04.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09	OUTROS CRÉDITOS - CIRCULANTE	29.968,44	C	86.698,57	87.629,57	30.899,44	C
1.01.02.09.01	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.03	Dividendos a Receber - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.04	Dividendos a Receber - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.05	Juros Sobre o Capital Próprio a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.06	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital -Ativo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.07	Outros Juros a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.10	Demais Créditos a Receber - Circulante	29.968,44	C	86.698,57	87.629,57	30.899,44	C
1.01.02.09.11	Depósitos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.12	Outros Créditos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.20	Direitos Creditórios Cedidos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.25	Direitos Creditórios a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03	ESTOQUES	2.254.523,61	D	5.593.758,57	5.886.857,24	1.961.424,94	D
1.01.03.01	ESTOQUES DE MERCADORIAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.01	Mercadorias para Revenda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.01.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02	ESTOQUES DE PRODUTOS	2.254.523,61	D	5.593.758,57	5.886.857,24	1.961.424,94	D
1.01.03.02.01	Insumos (materiais diretos)	1.220.625,61	D	3.985.487,57	3.698.658,24	1.507.454,94	D
1.01.03.02.02	Outros Materiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.03	Produtos em Elaboração	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.04	Produtos Acabados	1.033.898,00	D	1.608.271,00	2.188.199,00	453.970,00	D
1.01.03.02.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03	ESTOQUES - ATIVIDADE IMOBILIÁRIA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.01	Terrenos - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.02	Imóveis Adquiridos para Revenda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.03	Obras em Andamento - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.04	Imóveis à Venda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.05	Construções em Andamento de Imóveis Destinados à Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.06	Materiais de Construção - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.03.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04	ESTOQUES - LONGA MATURAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.01	Insumos (materiais diretos) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.02	Outros Materiais - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.03	Produtos em Elaboração - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.04	Produtos Acabados - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.04.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05	ESTOQUES - ATIVIDADE RURAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.01	Produtos Agropecuários de Origem Animal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.02	Produtos Agropecuários de Origem Vegetal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.03	Insumos Agropecuários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.04	Outros Materiais - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06	ESTOQUES SERVIÇOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.01	Materiais Aplicados na Produção de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.02	Serviços em Andamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.03	Serviços Acabados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07	ESTOQUES (OUTROS)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.07.01	Material em Almoxarifado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.02	Material Destinado à Destruição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.03	Sucata	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.04	Outros Estoques	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoques Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01.01	Alugueis Pagos Antecipadamente	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.05.01.02	Prêmios de Seguros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.03	Encargos Financeiros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO VALOR JUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos Consumíveis Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biologico	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.10.02	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO CUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Consumíveis - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.01	Ativo Não Circulante Mantido Para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impaiment) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.11.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Não circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02	ATIVO NÃO CIRCULANTE	11.609.782,85	D	157.026,68	47.480,03	11.719.329,50	D
1.02.01	REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	3.498.336,92	D	80.781,64	3.000,00	3.576.118,56	D
1.02.01.01	CRÉDITOS E VALORES - LONGO PRAZO	3.498.336,92	D	80.781,64	3.000,00	3.576.118,56	D
1.02.01.01.01	Clientes - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Ativo- Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.03	Mútuos com Partes Relacionadas - Ativo - Longo Prazo	3.498.336,92	D	80.781,64	3.000,00	3.576.118,56	D
1.02.01.01.04	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Ativo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.07	Títulos Patrimoniais Avaliados pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.10	Outros Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.19	(-) Outras Contas Retificadoras - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.20	Direitos Creditórios Cedidos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.25	Direitos Creditórios a Receber - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.26	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.27	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.28	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.29	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Créditos -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02	VALORES MOBILIÁRIOS - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.01	Títulos para Negociação - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.02.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.14	Outros Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.16	Outros Juros a Receber - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03	VALORES MOBILIÁRIOS - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.01	Títulos para Negociação - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.03.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.04	Debêntures emitidas por Partes Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.05	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.06	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliário - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05	ATIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.05.01	Créditos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias e Base de Cálculo Negativa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05.02	Créditos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias e Prejuízos Fiscais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07	CRÉDITOS EM CONTENCIOSO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.01	Depósitos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.10	Outros Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08	TRIBUTOS A RECUPERAR - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.01	IPI a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.02	ICMS a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.08.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.07	CIDE a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09	DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.01	Alugueis pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.02	Prêmios de Seguros a Apropriar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.09.03	Encargos Financeiros a Apropriar -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.10	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.11	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biológico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15	OUTROS CRÉDITOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.01	Outros Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02	INVESTIMENTOS	490.730,48	D	65.915,04	0,00	556.645,52	D
1.02.02.01	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.01	Participações Permanentes em Controladas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.04	Participações Permanentes em Coligadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.05	Participações Permanentes em Joint Ventures e Sociedades de Propósito Específico (SPE) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.06	Participações Permanentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.07	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Ostensivo - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.08	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Participante - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.10	Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.11	Mais Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) de Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.01	Participações Permanentes em Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.02	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Diretas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.03	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Indiretas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.04	Participações Permanentes em Coligadas - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.05	Participações Permanentes em Joint Ventures - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.06	Participações Permamentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.10	Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.11	Mais Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) em Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03	PROPRIEDADES PARA INVESTIMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.01	Imóveis Próprios em Construção - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.05	Imóveis Próprios - Pelo Custo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.06	Imóveis Próprios - Valor Justo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.08	Imóveis Objeto de Arrendamento - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.30	(-) Depreciação Acumuladas - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Propriedades para Investimentos.	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.71	Subconta - Ajuste Valor Justo - Depreciação Acumulada - Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa de Depreciação Diferente - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	490.730,48	D	65.915,04	0,00	556.645,52	D
1.02.02.10.03	Investimentos Decorrentes de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.10	Outros Investimentos Permanentes	490.730,48	D	65.915,04	0,00	556.645,52	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.10.20	(-) Outras Contas Retificadoras	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável de Outros Investimentos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03	IMOBILIZADO	7.620.715,45	D	10.330,00	44.480,03	7.586.565,42	D
1.02.03.01	IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO	7.620.715,45	D	10.330,00	44.480,03	7.586.565,42	D
1.02.03.01.01	Terrenos	1.576.257,54	D	0,00	0,00	1.576.257,54	D
1.02.03.01.02	Edifícios e Construções	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.03	Construções em Andamento - Imóvel Próprio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.04	Outras Imobilizações em Andamento	420.279,36	D	10.330,00	0,00	430.609,36	D
1.02.03.01.05	Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.06	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	12.922.560,66	D	0,00	2.018,61	12.920.542,05	D
1.02.03.01.07	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	199.647,22	D	0,00	0,00	199.647,22	D
1.02.03.01.08	Veículos	145.011,25	D	0,00	0,00	145.011,25	D
1.02.03.01.09	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.10	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.11	Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.12	Dutos e Tubulações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.13	Linhas de Transmissão Elétrica	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.14	Antenas e Torres de Transmissão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.15	Máquinas Empregadas na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.16	Tratores e Demais Veículos Empregados na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.28	Outras Imobilizações por Aquisição	19.704,91	D	0,00	0,00	19.704,91	D
1.02.03.01.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado	7.662.745,49	C	0,00	42.461,42	7.705.206,91	C
1.02.03.01.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02	IMOBILIZADO - BENS OBJETO DE ARRENDAMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.01	Veículos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.02	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.02.03	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.04	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.05	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.06	Imóveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.09	Outras Imobilizações por Arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04	ATIVO BIOLÓGICO - DE PRODUÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.01	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.02	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.03	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.04	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.30	(-) Depreciação Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.32	(-) Exaustão Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.97	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural já deduzidos até 01º de janeiro de 2018	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.98	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural não deduzidos até 01º de janeiro 2018 e os posteriores a esta data	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05	OUTROS IMOBILIZADOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.03	Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.04	(-) Redutoras de Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.28	Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.29	(-) Outras Contas Redutoras do Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.30	(-) Outras Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão Acumuladas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação, Amort., Exaustão Acumulada - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05	INTANGÍVEL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01	ATIVOS INTANGÍVEIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.01	Marcas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.02	Patentes e Segredos Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.03	Direitos de Exploração de Serviços Públicos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.04	Direitos de Exploração de Recursos Florestais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.05	Direitos de Exploração de Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.06	Direitos de Exploração de Recursos Hídricos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.07	Direitos Autorais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.08	Patrimônio Cultural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.09	Fundo de Comércio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.10	Software ou Programas de Computador	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.11	Contratos de Aluguel	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.12	Contratos de Franquias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.13	Desenvolvimento de Produtos ou Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.14	Direito Readquirido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.15	Leasing Operacional Contratado pela Adquirida em Condições Mais Favoráveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.16	Intangíveis Não Reconhecidos na Adquirida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.17	Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.18	(-) Redutora de Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.20	(-) Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.21	Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.28	Outros Intangíveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.29	(-) Outras Contas Redutoras do Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06	DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01	ATIVO DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.01	Despesas Pré-Operacionais ou Pré-Industriais - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.02	Despesas com Pesquisas Científicas ou Tecnológicas - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.03	Demais Aplicações em Despesas Amortizáveis - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.31	(-) Amortização Acumulada - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2	PASSIVO	15.329.479,47	C	7.974.601,27	9.225.962,05	16.580.840,25	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01	PASSIVO CIRCULANTE	8.918.822,65	C	7.974.601,27	6.109.454,04	7.053.675,42	C
2.01.01	OBRIGAÇÕES DO CIRCULANTE	8.918.822,65	C	7.974.601,27	6.109.454,04	7.053.675,42	C
2.01.01.01	BENEFÍCIOS E ENCARGOS SOCIAIS - CIRCULANTE	103.748,48	C	388.364,21	391.392,63	106.776,90	C
2.01.01.01.01	Salários e Remunerações a Pagar	31.567,20	C	133.560,79	129.703,62	27.710,03	C
2.01.01.01.02	Participações no Resultado a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.03	INSS a Recolher	56.730,01	C	182.916,50	189.134,10	62.947,61	C
2.01.01.01.04	FGTS a Recolher	15.451,27	C	71.886,92	72.554,91	16.119,26	C
2.01.01.01.05	Benefícios Não Monetários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.09	Demais Encargos a Recolher	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.50	Benefícios Pós-Emprego	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.01.55	Outros Benefícios de Curto Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.60	Benefícios Rescisórios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03	FORNECEDORES - CIRCULANTE	3.593.920,30	C	2.983.464,24	2.946.617,00	3.557.073,06	C
2.01.01.03.01	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No País - Circulante	3.593.920,30	C	2.983.464,24	2.946.617,00	3.557.073,06	C
2.01.01.03.02	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.03	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.04	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Fornecedores Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Fornecedores - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05	CONTAS A PAGAR - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.05.01	Adiantamentos de Clientes - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.02	Adiantamentos de Clientes - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07	EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE	3.323.391,05	C	1.390.987,16	23.187,42	1.955.591,31	C
2.01.01.07.01	Duplicatas Descontadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.02	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Circulante	3.390.539,74	C	1.390.987,16	23.187,42	2.022.740,00	C
2.01.01.07.03	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.04	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.05	Arrendamento - no País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.07.06	Arrendamento - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	67.148,69	D	0,00	0,00	67.148,69	D
2.01.01.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09	OBRIGAÇÕES FISCAIS - CIRCULANTE	1.882.967,17	C	1.144.083,32	657.375,93	1.396.259,78	C
2.01.01.09.01	IRRF a Recolher - Circulante	47,39	D	2.451,84	3.073,64	574,41	C
2.01.01.09.02	IPI a Recolher - Circulante	0,00	C	19.589,24	19.589,24	0,00	C
2.01.01.09.03	ICMS a Recolher - Circulante	51.536,07	D	429.195,42	344.164,98	136.566,51	D
2.01.01.09.04	PIS a Recolher - Circulante	8.722,38	C	24.764,48	21.628,55	5.586,45	C
2.01.01.09.05	COFINS a Recolher - Circulante	40.256,82	C	114.297,43	99.824,56	25.783,95	C
2.01.01.09.06	IOF a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.09.07	CIDE a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.08	Tributos Municipais a Recolher	101.752,66	C	3.106,53	331,32	98.977,45	C
2.01.01.09.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Circulante	761.261,74	C	283.924,40	7.583,41	484.920,75	C
2.01.01.09.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Circulante	241.222,88	C	102.222,99	22.948,38	161.948,27	C
2.01.01.09.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.12	Tributos Retidos a Recolher - Circulante	461,83	C	0,00	0,00	461,83	C
2.01.01.09.13	IRPJ a Recolher - Circulante	556.564,30	C	0,00	0,00	556.564,30	C
2.01.01.09.14	CSLL a Recolher - Circulante	67.316,15	C	0,00	0,00	67.316,15	C
2.01.01.09.28	Outros Tributos a Recolher - Circulante	156.991,87	C	164.530,99	138.231,85	130.692,73	C
2.01.01.11	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.11.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.12.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13	TÍTULOS DE DÍVIDA - CIRCULANTE	194.058,52	D	4.176,83	13.130,55	185.104,80	D
2.01.01.13.01	Debêntures a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.04	Notas Promissórias a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários - CRI	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio - CRA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Custo Amortizado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.13.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.29	(-) Deságio a Apropriar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Títulos de Dívida - Circulante	194.058,52	D	4.176,83	13.130,55	185.104,80	D
2.01.01.13.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.90	Subconta - Adoção Inicial - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15	PROVISÕES - CIRCULANTE	110.106,52	C	372.801,33	387.026,33	124.331,52	C
2.01.01.15.01	Provisão para o Imposto de Renda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.02	Provisão para a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.03	Férias a Pagar	90.410,66	C	296.810,77	295.581,04	89.180,93	C
2.01.01.15.04	13º Salário a Pagar	19.695,86	C	75.990,56	91.445,29	35.150,59	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.15.05	Provisões de Natureza Trabalhista - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.06	Provisões de Natureza Tributária - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.07	Provisões de Natureza Cível - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.28	Outras Provisões	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Provisões - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17	OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE	98.747,65	C	1.690.724,18	1.690.724,18	98.747,65	C
2.01.01.17.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Ciculante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No Exterior - Ciculante	98.747,65	C	0,00	0,00	98.747,65	C
2.01.01.17.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.09	Contraprestação Contingente Passiva - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.11	Faturamento para Entrega Futura - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.12	Juros sobre o Capital Próprio a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.13	Dividendos a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.25	Direitos Creditórios a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.28	Outras Obrigações - Circulante	0,00	C	1.690.724,18	1.690.724,18	0,00	C
2.01.01.17.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outras Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	7.005.852,49	C	0,00	3.000.000,00	10.005.852,49	C
2.02.01	OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	7.005.852,49	C	0,00	3.000.000,00	10.005.852,49	C
2.02.01.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO	4.487.767,57	C	0,00	3.000.000,00	7.487.767,57	C
2.02.01.01.01	Fornecedores - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.02	Fornecedores - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.03	Credores por Financiamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.04	Títulos a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.05	Duplicatas Descontadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.06	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Longo Prazo	4.487.767,57	C	0,00	3.000.000,00	7.487.767,57	C
2.02.01.01.07	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.08	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.09	Arrendamento - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.10	Arrendamento - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.11	Adiantamento de Clientes - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.12	Adiantamento de Clientes - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02	BENEFÍCIOS A EMPREGADOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.01	Benefícios Pós Emprego - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.02	Outro Benefícios de Longo Prazo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.03	Benefícios Rescisórios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.03	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.01	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.03.02	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05	PASSIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.01	Débitos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.02	Débitos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07	TÍTULOS DE DÍVIDA - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.01	Debêntures a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.04	Notas Promissórias a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.07.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários(CRI) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio(CRA) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - - Pelo Custo Amortizado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.29	(-) Deságio a Apropriar - Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09	PROVISÕES - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.01	Provisões de Natureza Trabalhista - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.02	Provisões de Natureza Tributária - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.09.03	Provisões de Natureza Cível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.28	Outras Provisões - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	978.499,83	C	0,00	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.01	IRRF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.02	IPI a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.03	ICMS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.04	PIS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.05	COFINS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.06	IOF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.07	CIDE a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.10.08	Tributos Municipais a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	978.499,83	C	0,00	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11	OUTRAS OBRIGAÇÕES - LONGO PRAZO	392.016,85	D	0,00	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.11.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.13	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Passivo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.22	(-) Ajuste a Valor Presente - Outras Contas a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.28	Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Outras Obrigações - Longo Prazo	392.016,85	D	0,00	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.21	RECEITAS DIFERIDAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.90	Subconta - Adoção Inicial - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	595.195,67	D	0,00	116.508,01	478.687,66	D
2.03.01	CAPITAL SOCIAL	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01	CAPITAL REALIZADO - DE RESIDENTE NO PAÍS	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.01.01.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01.21	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02	CAPITAL REALIZADO - DE NÃO RESIDENTE NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.10	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10	GASTOS COM EMISSÕES DE TÍTULOS PATRIMONIAIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10.01	(-) Gastos com Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02	RESERVAS	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01	RESERVAS DE CAPITAL	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01.01	Ágio na Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.01.02	Reserva Especial de Ágio na Incorporação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.03	Alienação de Partes Beneficiárias e Bônus de Subscrição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.11	Doações e Subvenções para Investimentos (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.12	Prêmio Recebido na Emissão de Debêntures (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.99	Outras Reservas de Capital	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.02	RESERVAS DE REAVALIAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.01	Reavaliação de Ativos Próprios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.02	Reavaliação de Ativos em Coligadas/Controladas avaliados pelo MEP	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03	RESERVAS DE LUCROS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.01	Reserva Legal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.03.02	Reserva Estatutária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.03	Reserva para Contingência	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.04	Reserva de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.05	Reserva de Lucros para Expansão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.06	Reserva de Lucros a Realizar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.07	Reserva Especial para Dividendo Obrigatório não Distribuído	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.08	Reserva de Prêmio na Emissão de Debêntures	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.09	Reserva para Aumento de Capital (Lei nº 9.249/1995, art. 9º, § 9º)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.99	Outras Reservas de Lucros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.01	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.03	Contrapartida da Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.04	Contrapartida de Ajustes dos Planos de Benefícios a Empregados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.05	Contrapartida de Ajustes do Ativo Imobilizado e de Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.06	Ajustes Acumulados de Conversão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL - REFLEXOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.02.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda - Refexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.03	Contrapartida Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedades para Investimento - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.04	Contrapartida Ajustes Planos de Benefícios a Empregados - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.05	Contrapartida Ajustes Imobilizado e Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.06	Ajustes Acumulados de Conversão - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.703.642,02	D	0,00	116.508,01	7.587.134,01	D
2.03.04.01	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.703.642,02	D	0,00	116.508,01	7.587.134,01	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.04.01.01	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	7.685.644,47	D	0,00	116.508,01	7.569.136,46	D
2.03.04.01.05	Contraprestação Contingente - Combinação de Negócios - Patrimônio Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.10	Ajustes de Exercícios Anteriores	17.997,55	D	0,00	0,00	17.997,55	D
2.03.04.01.11	(-) Prejuízos Acumulados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.12	(-) Ações em Tesouraria	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.15	(-) Transações de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.90	Contas do Patrimônio Líquido Não Classificadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1	ATIVO	16.580.840,25	D	28.210.445,71	28.670.985,36	16.120.300,60	D
1.01	ATIVO CIRCULANTE	4.861.510,75	D	28.013.997,79	28.541.807,70	4.333.700,84	D
1.01.01	DISPONIBILIDADES	659.090,48	D	15.002.003,58	14.991.303,46	669.790,60	D
1.01.01.01	CAIXA GERAL	238.187,33	D	30.648,78	27.308,32	241.527,79	D
1.01.01.01.01	Caixa Matriz	238.187,33	D	30.648,78	27.308,32	241.527,79	D
1.01.01.01.02	Caixa Filiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.02	DEPÓSITOS BANCÁRIOS À VISTA	126.553,23	C	13.848.631,08	13.791.082,97	69.005,12	C
1.01.01.02.01	Bancos Conta Movimento - No País	126.553,23	C	13.848.631,08	13.791.082,97	69.005,12	C
1.01.01.02.02	Bancos Conta Movimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.04	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	21.171,63	D	916.889,74	899.972,18	38.089,19	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.04.01	Numerários em Trânsito	21.171,63	D	916.889,74	899.972,18	38.089,19	D
1.01.01.05	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO PAÍS	526.284,75	D	205.833,98	272.939,99	459.178,74	D
1.01.01.05.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo Por Meio do Resultado (VJPR) - No País	526.284,75	D	205.833,98	272.939,99	459.178,74	D
1.01.01.05.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Não Hedge -No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo por Meio de Resultado (VJPR) - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.09.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.10	Debêntures emitidas por Partes Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.11	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.10.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40	RECURSOS NO EXTERIOR DECORRENTES DE EXPORTAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40.01	Recursos no Exterior Decorrentes de Exportação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99	OUTRAS DISPONIBILIDADES	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99.01	Outras Disponibilidades	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02	CRÉDITOS	2.049.847,75	D	8.227.177,36	8.385.345,91	1.891.679,20	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.01	ADIANTAMENTOS	779.706,15	D	1.932.063,98	1.584.420,10	1.127.350,03	D
1.01.02.01.01	Adiantamentos a Fornecedores - no País - Circulante	0,00	C	2.614,09	2.614,09	0,00	C
1.01.02.01.02	Adiantamentos a Fornecedores - no Exterior - Circulante	55.637,70	D	572.113,50	121.760,04	505.991,16	D
1.01.02.01.03	Adiantamentos a Funcionários - Circulante	10.886,53	D	165.692,35	127.168,41	49.410,47	D
1.01.02.01.04	Adiantamentos a Terceiros - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.01.98	Outros Adiantamentos - Circulante	713.181,92	D	1.191.644,04	1.332.877,56	571.948,40	D
1.01.02.02	DUPLICATAS A RECEBER	35.995,13	D	5.884.278,34	6.436.805,11	516.531,64	C
1.01.02.02.01	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País	2.283.574,37	D	5.786.124,12	4.776.955,05	3.292.743,44	D
1.01.02.02.02	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior	2.247.579,24	C	98.154,22	1.659.850,06	3.809.275,08	C
1.01.02.02.03	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.02.04	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste da Valor Presente (AVP) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03	TRIBUTOS A RECUPERAR	1.119.695,94	D	219.184,89	189.870,35	1.149.010,48	D
1.01.02.03.01	IPI a Recuperar	1.044.230,58	D	48.500,51	19.185,97	1.073.545,12	D
1.01.02.03.02	ICMS a Recuperar	75.465,36	D	170.366,70	170.366,70	75.465,36	D
1.01.02.03.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	35,16	35,16	0,00	C
1.01.02.03.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.03.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	282,52	282,52	0,00	C
1.01.02.03.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.07	CIDE a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04	TRIBUTOS A COMPENSAR	145.349,97	D	22.463,93	4.132,37	163.681,53	D
1.01.02.04.01	Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.02	IRPJ Recolhido por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.03	IRPJ Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.04	CSLL Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.05	CSLL Recolhida por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.06	CSLL Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.07	PIS/PASEP Retido na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.08	PIS/PASEP a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.09	COFINS Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.10	COFINS a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.11	IPI a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.12	IOF a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.13	Imposto de Importação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.14	Imposto de Exportação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.15	ITR a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.16	CIDE a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.17	Contribuição Previdenciária Retida na Prestação de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.18	Contribuição Previdenciária a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.40	Outros Tributos a Compensar	145.349,97	D	22.463,93	4.132,37	163.681,53	D
1.01.02.04.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09	OUTROS CRÉDITOS - CIRCULANTE	30.899,44	C	169.186,22	170.117,98	31.831,20	C
1.01.02.09.01	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.03	Dividendos a Receber - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.04	Dividendos a Receber - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.05	Juros Sobre o Capital Próprio a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.06	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital -Ativo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.07	Outros Juros a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.10	Demais Créditos a Receber - Circulante	30.899,44	C	169.186,22	170.117,98	31.831,20	C
1.01.02.09.11	Depósitos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.12	Outros Créditos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.20	Direitos Creditórios Cedidos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.25	Direitos Creditórios a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03	ESTOQUES	1.961.424,94	D	4.784.816,85	5.165.158,33	1.581.083,46	D
1.01.03.01	ESTOQUES DE MERCADORIAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.01	Mercadorias para Revenda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.01.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02	ESTOQUES DE PRODUTOS	1.961.424,94	D	4.784.816,85	5.165.158,33	1.581.083,46	D
1.01.03.02.01	Insumos (materiais diretos)	1.507.454,94	D	3.334.650,85	3.790.657,33	1.051.448,46	D
1.01.03.02.02	Outros Materiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.03	Produtos em Elaboração	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.04	Produtos Acabados	453.970,00	D	1.450.166,00	1.374.501,00	529.635,00	D
1.01.03.02.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03	ESTOQUES - ATIVIDADE IMOBILIÁRIA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.01	Terrenos - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.02	Imóveis Adquiridos para Revenda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.03	Obras em Andamento - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.04	Imóveis à Venda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.05	Construções em Andamento de Imóveis Destinados à Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.06	Materiais de Construção - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.03.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04	ESTOQUES - LONGA MATURAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.01	Insumos (materiais diretos) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.02	Outros Materiais - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.03	Produtos em Elaboração - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.04	Produtos Acabados - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.04.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05	ESTOQUES - ATIVIDADE RURAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.01	Produtos Agropecuários de Origem Animal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.02	Produtos Agropecuários de Origem Vegetal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.03	Insumos Agropecuários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.04	Outros Materiais - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06	ESTOQUES SERVIÇOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.01	Materiais Aplicados na Produção de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.02	Serviços em Andamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.03	Serviços Acabados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07	ESTOQUES (OUTROS)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.07.01	Material em Almoxarifado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.02	Material Destinado à Destruição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.03	Sucata	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.04	Outros Estoques	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoques Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01.01	Alugueis Pagos Antecipadamente	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.05.01.02	Prêmios de Seguros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.03	Encargos Financeiros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO VALOR JUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos Consumíveis Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biologico	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.10.02	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO CUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Consumíveis - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.01	Ativo Não Circulante Mantido Para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impaiment) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.11.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Não circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02	ATIVO NÃO CIRCULANTE	11.719.329,50	D	196.447,92	129.177,66	11.786.599,76	D
1.02.01	REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	3.576.118,56	D	64.024,67	0,00	3.640.143,23	D
1.02.01.01	CRÉDITOS E VALORES - LONGO PRAZO	3.576.118,56	D	64.024,67	0,00	3.640.143,23	D
1.02.01.01.01	Clientes - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Ativo- Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.03	Mútuos com Partes Relacionadas - Ativo - Longo Prazo	3.576.118,56	D	64.024,67	0,00	3.640.143,23	D
1.02.01.01.04	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Ativo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.07	Títulos Patrimoniais Avaliados pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.10	Outros Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.19	(-) Outras Contas Retificadoras - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.20	Direitos Creditórios Cedidos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.25	Direitos Creditórios a Receber - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.26	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.27	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.28	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.29	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Créditos -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02	VALORES MOBILIÁRIOS - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.01	Títulos para Negociação - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.02.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.14	Outros Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.16	Outros Juros a Receber - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03	VALORES MOBILIÁRIOS - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.01	Títulos para Negociação - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.03.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.04	Debêntures emitidas por Partes Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.05	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.06	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliário - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05	ATIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.05.01	Créditos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias e Base de Cálculo Negativa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05.02	Créditos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias e Prejuízos Fiscais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07	CRÉDITOS EM CONTENCIOSO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.01	Depósitos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.10	Outros Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08	TRIBUTOS A RECUPERAR - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.01	IPI a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.02	ICMS a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.08.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.07	CIDE a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09	DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.01	Alugueis pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.02	Prêmios de Seguros a Apropriar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.09.03	Encargos Financeiros a Apropriar -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.10	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.11	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biológico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15	OUTROS CRÉDITOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.01	Outros Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02	INVESTIMENTOS	556.645,52	D	64.629,13	83.957,98	537.316,67	D
1.02.02.01	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.01	Participações Permanentes em Controladas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.04	Participações Permanentes em Coligadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.05	Participações Permanentes em Joint Ventures e Sociedades de Propósito Específico (SPE) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.06	Participações Permanentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.07	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Ostensivo - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.08	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Participante - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.10	Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.11	Mais Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) de Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.01	Participações Permanentes em Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.02	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Diretas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.03	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Indiretas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.04	Participações Permanentes em Coligadas - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.05	Participações Permanentes em Joint Ventures - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.06	Participações Permamentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.10	Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.11	Mais Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) em Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03	PROPRIEDADES PARA INVESTIMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.01	Imóveis Próprios em Construção - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.05	Imóveis Próprios - Pelo Custo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.06	Imóveis Próprios - Valor Justo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.08	Imóveis Objeto de Arrendamento - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.30	(-) Depreciação Acumuladas - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Propriedades para Investimentos.	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.71	Subconta - Ajuste Valor Justo - Depreciação Acumulada - Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa de Depreciação Diferente - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	556.645,52	D	64.629,13	83.957,98	537.316,67	D
1.02.02.10.03	Investimentos Decorrentes de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.10	Outros Investimentos Permanentes	556.645,52	D	64.629,13	83.957,98	537.316,67	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.10.20	(-) Outras Contas Retificadoras	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável de Outros Investimentos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03	IMOBILIZADO	7.586.565,42	D	67.794,12	45.219,68	7.609.139,86	D
1.02.03.01	IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO	7.586.565,42	D	67.794,12	45.219,68	7.609.139,86	D
1.02.03.01.01	Terrenos	1.576.257,54	D	0,00	0,00	1.576.257,54	D
1.02.03.01.02	Edifícios e Construções	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.03	Construções em Andamento - Imóvel Próprio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.04	Outras Imobilizações em Andamento	430.609,36	D	67.445,12	0,00	498.054,48	D
1.02.03.01.05	Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.06	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	12.920.542,05	D	0,00	2.018,61	12.918.523,44	D
1.02.03.01.07	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	199.647,22	D	349,00	0,00	199.996,22	D
1.02.03.01.08	Veículos	145.011,25	D	0,00	0,00	145.011,25	D
1.02.03.01.09	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.10	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.11	Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.12	Dutos e Tubulações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.13	Linhas de Transmissão Elétrica	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.14	Antenas e Torres de Transmissão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.15	Máquinas Empregadas na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.16	Tratores e Demais Veículos Empregados na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.28	Outras Imobilizações por Aquisição	19.704,91	D	0,00	0,00	19.704,91	D
1.02.03.01.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado	7.705.206,91	C	0,00	43.201,07	7.748.407,98	C
1.02.03.01.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02	IMOBILIZADO - BENS OBJETO DE ARRENDAMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.01	Veículos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.02	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.02.03	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.04	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.05	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.06	Imóveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.09	Outras Imobilizações por Arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04	ATIVO BIOLÓGICO - DE PRODUÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.01	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.02	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.03	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.04	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.30	(-) Depreciação Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.32	(-) Exaustão Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.97	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural já deduzidos até 01º de janeiro de 2018	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.98	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural não deduzidos até 01º de janeiro 2018 e os posteriores a esta data	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05	OUTROS IMOBILIZADOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.03	Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.04	(-) Redutoras de Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.28	Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.29	(-) Outras Contas Redutoras do Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.30	(-) Outras Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão Acumuladas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação, Amort., Exaustão Acumulada - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05	INTANGÍVEL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01	ATIVOS INTANGÍVEIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.01	Marcas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.02	Patentes e Segredos Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.03	Direitos de Exploração de Serviços Públicos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.04	Direitos de Exploração de Recursos Florestais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.05	Direitos de Exploração de Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.06	Direitos de Exploração de Recursos Hídricos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.07	Direitos Autorais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.08	Patrimônio Cultural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.09	Fundo de Comércio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.10	Software ou Programas de Computador	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.11	Contratos de Aluguel	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.12	Contratos de Franquias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.13	Desenvolvimento de Produtos ou Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.14	Direito Readquirido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.15	Leasing Operacional Contratado pela Adquirida em Condições Mais Favoráveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.16	Intangíveis Não Reconhecidos na Adquirida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.17	Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.18	(-) Redutora de Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.20	(-) Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.21	Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.28	Outros Intangíveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.29	(-) Outras Contas Redutoras do Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06	DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01	ATIVO DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.01	Despesas Pré-Operacionais ou Pré-Industriais - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.02	Despesas com Pesquisas Científicas ou Tecnológicas - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.03	Demais Aplicações em Despesas Amortizáveis - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.31	(-) Amortização Acumulada - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2	PASSIVO	16.580.840,25	C	7.557.703,69	7.097.164,04	16.120.300,60	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01	PASSIVO CIRCULANTE	7.053.675,42	C	7.503.216,29	5.323.491,09	4.873.950,22	C
2.01.01	OBRIGAÇÕES DO CIRCULANTE	7.053.675,42	C	7.503.216,29	5.323.491,09	4.873.950,22	C
2.01.01.01	BENEFÍCIOS E ENCARGOS SOCIAIS - CIRCULANTE	106.776,90	C	363.085,98	395.845,76	139.536,68	C
2.01.01.01.01	Salários e Remunerações a Pagar	27.710,03	C	106.193,64	117.348,77	38.865,16	C
2.01.01.01.02	Participações no Resultado a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.03	INSS a Recolher	62.947,61	C	201.860,83	219.736,75	80.823,53	C
2.01.01.01.04	FGTS a Recolher	16.119,26	C	55.031,51	58.760,24	19.847,99	C
2.01.01.01.05	Benefícios Não Monetários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.09	Demais Encargos a Recolher	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.50	Benefícios Pós-Emprego	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.01.55	Outros Benefícios de Curto Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.60	Benefícios Rescisórios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03	FORNECEDORES - CIRCULANTE	3.557.073,06	C	4.093.824,93	3.613.869,62	3.077.117,75	C
2.01.01.03.01	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No País - Circulante	3.557.073,06	C	4.093.824,93	3.613.869,62	3.077.117,75	C
2.01.01.03.02	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.03	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.04	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Fornecedores Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Fornecedores - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05	CONTAS A PAGAR - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	10.332,00	10.332,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.05.01	Adiantamentos de Clientes - no País	0,00	C	0,00	10.332,00	10.332,00	C
2.01.01.05.02	Adiantamentos de Clientes - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07	EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE	1.955.591,31	C	1.340.140,73	42.988,04	658.438,62	C
2.01.01.07.01	Duplicatas Descontadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.02	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Circulante	2.022.740,00	C	1.340.140,73	42.988,04	725.587,31	C
2.01.01.07.03	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.04	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.05	Arrendamento - no País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.07.06	Arrendamento - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	67.148,69	D	0,00	0,00	67.148,69	D
2.01.01.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09	OBRIGAÇÕES FISCAIS - CIRCULANTE	1.396.259,78	C	1.292.314,17	798.672,99	902.618,60	C
2.01.01.09.01	IRRF a Recolher - Circulante	574,41	C	0,00	4.459,15	5.033,56	C
2.01.01.09.02	IPI a Recolher - Circulante	0,00	C	19.185,97	19.185,97	0,00	C
2.01.01.09.03	ICMS a Recolher - Circulante	136.566,51	D	424.412,32	429.767,06	131.211,77	D
2.01.01.09.04	PIS a Recolher - Circulante	5.586,45	C	22.306,95	22.087,29	5.366,79	C
2.01.01.09.05	COFINS a Recolher - Circulante	25.783,95	C	102.955,54	101.941,36	24.769,77	C
2.01.01.09.06	IOF a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.09.07	CIDE a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.08	Tributos Municipais a Recolher	98.977,45	C	331,32	331,32	98.977,45	C
2.01.01.09.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Circulante	484.920,75	C	272.454,85	34.626,98	247.092,88	C
2.01.01.09.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Circulante	161.948,27	C	79.274,61	0,00	82.673,66	C
2.01.01.09.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.12	Tributos Retidos a Recolher - Circulante	461,83	C	0,00	0,00	461,83	C
2.01.01.09.13	IRPJ a Recolher - Circulante	556.564,30	C	163.389,88	0,00	393.174,42	C
2.01.01.09.14	CSLL a Recolher - Circulante	67.316,15	C	68.775,53	1.459,38	0,00	C
2.01.01.09.28	Outros Tributos a Recolher - Circulante	130.692,73	C	139.227,20	184.814,48	176.280,01	C
2.01.01.11	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.11.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.12.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13	TÍTULOS DE DÍVIDA - CIRCULANTE	185.104,80	D	0,00	19.669,43	165.435,37	D
2.01.01.13.01	Debêntures a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.04	Notas Promissórias a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários - CRI	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio - CRA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Custo Amortizado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.13.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.29	(-) Deságio a Apropriar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Títulos de Dívida - Circulante	185.104,80	D	0,00	19.669,43	165.435,37	D
2.01.01.13.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.90	Subconta - Adoção Inicial - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15	PROVISÕES - CIRCULANTE	124.331,52	C	413.850,48	442.113,25	152.594,29	C
2.01.01.15.01	Provisão para o Imposto de Renda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.02	Provisão para a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.03	Férias a Pagar	89.180,93	C	290.225,69	296.732,32	95.687,56	C
2.01.01.15.04	13º Salário a Pagar	35.150,59	C	123.624,79	145.380,93	56.906,73	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.15.05	Provisões de Natureza Trabalhista - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.06	Provisões de Natureza Tributária - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.07	Provisões de Natureza Cível - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.28	Outras Provisões	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Provisões - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17	OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE	98.747,65	C	0,00	0,00	98.747,65	C
2.01.01.17.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Ciculante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No Exterior - Ciculante	98.747,65	C	0,00	0,00	98.747,65	C
2.01.01.17.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.09	Contraprestação Contingente Passiva - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.11	Faturamento para Entrega Futura - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.12	Juros sobre o Capital Próprio a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.13	Dividendos a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.25	Direitos Creditórios a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.28	Outras Obrigações - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outras Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	10.005.852,49	C	54.487,40	1.745.512,03	11.696.877,12	C
2.02.01	OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	10.005.852,49	C	54.487,40	1.745.512,03	11.696.877,12	C
2.02.01.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO	7.487.767,57	C	54.487,40	1.745.512,03	9.178.792,20	C
2.02.01.01.01	Fornecedores - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.02	Fornecedores - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.03	Credores por Financiamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.04	Títulos a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.05	Duplicatas Descontadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.06	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Longo Prazo	7.487.767,57	C	54.487,40	1.745.512,03	9.178.792,20	C
2.02.01.01.07	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.08	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.09	Arrendamento - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.10	Arrendamento - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.11	Adiantamento de Clientes - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.12	Adiantamento de Clientes - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02	BENEFÍCIOS A EMPREGADOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.01	Benefícios Pós Emprego - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.02	Outro Benefícios de Longo Prazo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.03	Benefícios Rescisórios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.03	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.01	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.03.02	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	1.931.601,94	C	0,00	0,00	1.931.601,94	C
2.02.01.03.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05	PASSIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.01	Débitos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.02	Débitos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07	TÍTULOS DE DÍVIDA - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.01	Debêntures a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.04	Notas Promissórias a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.07.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários(CRI) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio(CRA) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - - Pelo Custo Amortizado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.29	(-) Deságio a Apropriar - Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09	PROVISÕES - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.01	Provisões de Natureza Trabalhista - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.02	Provisões de Natureza Tributária - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.09.03	Provisões de Natureza Cível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.28	Outras Provisões - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	978.499,83	C	0,00	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.01	IRRF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.02	IPI a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.03	ICMS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.04	PIS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.05	COFINS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.06	IOF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.07	CIDE a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.10.08	Tributos Municipais a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	978.499,83	C	0,00	0,00	978.499,83	C
2.02.01.10.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11	OUTRAS OBRIGAÇÕES - LONGO PRAZO	392.016,85	D	0,00	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.11.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.13	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Passivo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.22	(-) Ajuste a Valor Presente - Outras Contas a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.28	Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Outras Obrigações - Longo Prazo	392.016,85	D	0,00	0,00	392.016,85	D
2.02.01.11.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.21	RECEITAS DIFERIDAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.90	Subconta - Adoção Inicial - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	478.687,66	D	0,00	28.160,92	450.526,74	D
2.03.01	CAPITAL SOCIAL	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01	CAPITAL REALIZADO - DE RESIDENTE NO PAÍS	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.01.01.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01.21	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02	CAPITAL REALIZADO - DE NÃO RESIDENTE NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.10	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10	GASTOS COM EMISSÕES DE TÍTULOS PATRIMONIAIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10.01	(-) Gastos com Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02	RESERVAS	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01	RESERVAS DE CAPITAL	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01.01	Ágio na Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.01.02	Reserva Especial de Ágio na Incorporação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.03	Alienação de Partes Beneficiárias e Bônus de Subscrição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.11	Doações e Subvenções para Investimentos (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.12	Prêmio Recebido na Emissão de Debêntures (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.99	Outras Reservas de Capital	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.02	RESERVAS DE REAVALIAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.01	Reavaliação de Ativos Próprios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.02	Reavaliação de Ativos em Coligadas/Controladas avaliados pelo MEP	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03	RESERVAS DE LUCROS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.01	Reserva Legal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.03.02	Reserva Estatutária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.03	Reserva para Contingência	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.04	Reserva de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.05	Reserva de Lucros para Expansão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.06	Reserva de Lucros a Realizar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.07	Reserva Especial para Dividendo Obrigatório não Distribuído	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.08	Reserva de Prêmio na Emissão de Debêntures	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.09	Reserva para Aumento de Capital (Lei nº 9.249/1995, art. 9º, § 9º)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.99	Outras Reservas de Lucros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.01	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.03	Contrapartida da Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.04	Contrapartida de Ajustes dos Planos de Benefícios a Empregados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.05	Contrapartida de Ajustes do Ativo Imobilizado e de Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.06	Ajustes Acumulados de Conversão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL - REFLEXOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.02.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda - Refexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.03	Contrapartida Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedades para Investimento - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.04	Contrapartida Ajustes Planos de Benefícios a Empregados - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.05	Contrapartida Ajustes Imobilizado e Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.06	Ajustes Acumulados de Conversão - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.587.134,01	D	0,00	28.160,92	7.558.973,09	D
2.03.04.01	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.587.134,01	D	0,00	28.160,92	7.558.973,09	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.04.01.01	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	7.569.136,46	D	0,00	28.160,92	7.540.975,54	D
2.03.04.01.05	Contraprestação Contingente - Combinação de Negócios - Patrimônio Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.10	Ajustes de Exercícios Anteriores	17.997,55	D	0,00	0,00	17.997,55	D
2.03.04.01.11	(-) Prejuízos Acumulados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.12	(-) Ações em Tesouraria	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.15	(-) Transações de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.90	Contas do Patrimônio Líquido Não Classificadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1	ATIVO	16.120.300,60	D	29.329.375,81	29.741.626,61	15.708.049,80	D
1.01	ATIVO CIRCULANTE	4.333.700,84	D	28.449.437,47	28.263.010,17	4.520.128,14	D
1.01.01	DISPONIBILIDADES	669.790,60	D	12.881.127,90	13.046.592,27	504.326,23	D
1.01.01.01	CAIXA GERAL	241.527,79	D	55.913,98	57.078,18	240.363,59	D
1.01.01.01.01	Caixa Matriz	241.527,79	D	55.913,98	57.078,18	240.363,59	D
1.01.01.01.02	Caixa Filiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.02	DEPÓSITOS BANCÁRIOS À VISTA	69.005,12	C	12.771.404,42	12.670.866,02	31.533,28	D
1.01.01.02.01	Bancos Conta Movimento - No País	69.005,12	C	12.771.404,42	12.670.866,02	31.533,28	D
1.01.01.02.02	Bancos Conta Movimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.04	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	38.089,19	D	48.206,60	61.252,24	25.043,55	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.04.01	Numerários em Trânsito	38.089,19	D	48.206,60	61.252,24	25.043,55	D
1.01.01.05	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO PAÍS	459.178,74	D	5.602,90	257.395,83	207.385,81	D
1.01.01.05.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo Por Meio do Resultado (VJPR) - No País	459.178,74	D	5.602,90	257.395,83	207.385,81	D
1.01.01.05.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionadas - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Não Hedge -No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09	VALORES MOBILIÁRIOS - NÃO HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.01	Títulos para Negociação - Mensurados a Valor Justo por Meio de Resultado (VJPR) - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.09.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.10	Debêntures emitidas por Partes Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.11	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionadas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Valores Mobiliários - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.09.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Não Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.01.10.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40	RECURSOS NO EXTERIOR DECORRENTES DE EXPORTAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.40.01	Recursos no Exterior Decorrentes de Exportação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99	OUTRAS DISPONIBILIDADES	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.01.99.01	Outras Disponibilidades	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02	CRÉDITOS	1.891.679,20	D	11.336.042,82	10.827.365,58	2.400.356,44	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.01	ADIANTAMENTOS	1.127.350,03	D	2.054.355,34	2.272.504,24	909.201,13	D
1.01.02.01.01	Adiantamentos a Fornecedores - no País - Circulante	0,00	C	459,06	459,06	0,00	C
1.01.02.01.02	Adiantamentos a Fornecedores - no Exterior - Circulante	505.991,16	D	14.049,48	520.040,64	0,00	C
1.01.02.01.03	Adiantamentos a Funcionários - Circulante	49.410,47	D	87.910,55	130.119,89	7.201,13	D
1.01.02.01.04	Adiantamentos a Terceiros - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.01.98	Outros Adiantamentos - Circulante	571.948,40	D	1.951.936,25	1.621.884,65	902.000,00	D
1.01.02.02	DUPLICATAS A RECEBER	516.531,64	C	8.506.954,53	7.805.726,43	184.696,46	D
1.01.02.02.01	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País	3.292.743,44	D	7.835.870,58	7.052.533,57	4.076.080,45	D
1.01.02.02.02	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior	3.809.275,08	C	671.083,95	753.192,86	3.891.383,99	C
1.01.02.02.03	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.02.04	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste da Valor Presente (AVP) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Duplicatas a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03	TRIBUTOS A RECUPERAR	1.149.010,48	D	315.890,46	297.656,91	1.167.244,03	D
1.01.02.03.01	IPI a Recuperar	1.073.545,12	D	40.067,32	21.829,69	1.091.782,75	D
1.01.02.03.02	ICMS a Recuperar	75.465,36	D	258.087,57	258.091,65	75.461,28	D
1.01.02.03.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	3.158,40	3.158,40	0,00	C
1.01.02.03.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.03.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico	0,00	C	14.577,17	14.577,17	0,00	C
1.01.02.03.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.07	CIDE a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.03.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04	TRIBUTOS A COMPENSAR	163.681,53	D	15.656,27	5.428,95	173.908,85	D
1.01.02.04.01	Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.02	IRPJ Recolhido por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.03	IRPJ Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.04	CSLL Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.05	CSLL Recolhida por Estimativa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.06	CSLL Saldo Negativo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.07	PIS/PASEP Retido na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.08	PIS/PASEP a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.09	COFINS Retida na Fonte	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.10	COFINS a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.11	IPI a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.12	IOF a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.13	Imposto de Importação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.04.14	Imposto de Exportação a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.15	ITR a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.16	CIDE a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.17	Contribuição Previdenciária Retida na Prestação de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.18	Contribuição Previdenciária a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.40	Outros Tributos a Compensar	163.681,53	D	15.656,27	5.428,95	173.908,85	D
1.01.02.04.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.04.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment)- Tributos a Compensar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09	OUTROS CRÉDITOS - CIRCULANTE	31.831,20	C	443.186,22	446.049,05	34.694,03	C
1.01.02.09.01	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.03	Dividendos a Receber - Circulante - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.04	Dividendos a Receber - Circulante - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.05	Juros Sobre o Capital Próprio a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.06	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital -Ativo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.07	Outros Juros a Receber - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.10	Demais Créditos a Receber - Circulante	31.831,20	C	443.186,22	446.049,05	34.694,03	C
1.01.02.09.11	Depósitos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.12	Outros Créditos em Contencioso - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.02.09.20	Direitos Creditórios Cedidos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.25	Direitos Creditórios a Receber	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.02.09.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Créditos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03	ESTOQUES	1.581.083,46	D	4.232.266,75	4.389.052,32	1.424.297,89	D
1.01.03.01	ESTOQUES DE MERCADORIAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.01	Mercadorias para Revenda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.01.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Mercadorias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02	ESTOQUES DE PRODUTOS	1.581.083,46	D	4.232.266,75	4.389.052,32	1.424.297,89	D
1.01.03.02.01	Insumos (materiais diretos)	1.051.448,46	D	2.672.695,71	2.868.983,54	855.160,63	D
1.01.03.02.02	Outros Materiais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.03	Produtos em Elaboração	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.04	Produtos Acabados	529.635,00	D	1.559.571,04	1.520.068,78	569.137,26	D
1.01.03.02.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques de Produtos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03	ESTOQUES - ATIVIDADE IMOBILIÁRIA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.01	Terrenos - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.02	Imóveis Adquiridos para Revenda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.03	Obras em Andamento - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.04	Imóveis à Venda - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.05	Construções em Andamento de Imóveis Destinados à Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.06	Materiais de Construção - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.03.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Imobiliária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04	ESTOQUES - LONGA MATURAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.01	Insumos (materiais diretos) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.02	Outros Materiais - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.03	Produtos em Elaboração - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.04	Produtos Acabados - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.04.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Longa Maturação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05	ESTOQUES - ATIVIDADE RURAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.01	Produtos Agropecuários de Origem Animal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.02	Produtos Agropecuários de Origem Vegetal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.03	Insumos Agropecuários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.04	Outros Materiais - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.05.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoques - Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06	ESTOQUES SERVIÇOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.01	Materiais Aplicados na Produção de Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.02	Serviços em Andamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.03	Serviços Acabados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.06.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07	ESTOQUES (OUTROS)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.03.07.01	Material em Almoxarifado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.02	Material Destinado à Destruição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.03	Sucata	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.04	Outros Estoques	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.55	(-) Perda por Ajuste ao Valor Realizável Líquido - Estoques Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.03.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Estoque Outros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01	DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.05.01.01	Alugueis Pagos Antecipadamente	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.05.01.02	Prêmios de Seguros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.03	Encargos Financeiros a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.05.01.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente	191.147,58	D	0,00	0,00	191.147,58	D
1.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO VALOR JUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos Consumíveis Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Pelo Valor Justo - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biologico	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.10.02	ATIVO BIOLÓGICO AVALIADO PELO CUSTO - CIRCULANTE	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.10.02.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos Consumíveis - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01	ATIVO NÃO CIRCULANTE MANTIDO PARA VENDA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.01	Ativo Não Circulante Mantido Para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impaiment) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.01.11.01.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativo Não Circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.01.11.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Não circulante Mantido para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02	ATIVO NÃO CIRCULANTE	11.786.599,76	D	879.938,34	1.478.616,44	11.187.921,66	D
1.02.01	REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	3.640.143,23	D	812.211,35	1.429.602,32	3.022.752,26	D
1.02.01.01	CRÉDITOS E VALORES - LONGO PRAZO	3.640.143,23	D	812.211,35	1.429.602,32	3.022.752,26	D
1.02.01.01.01	Clientes - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.02	Mútuos com Partes Não Relacionadas - Ativo- Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.03	Mútuos com Partes Relacionadas - Ativo - Longo Prazo	3.640.143,23	D	812.211,35	1.429.602,32	3.022.752,26	D
1.02.01.01.04	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Ativo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.07	Títulos Patrimoniais Avaliados pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.09	Contraprestação Contingente Ativa - Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.10	Outros Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.19	(-) Outras Contas Retificadoras - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.20	Direitos Creditórios Cedidos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.21	(-) Deságio na Cessão de Títulos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.25	Direitos Creditórios a Receber - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.26	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.27	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Não Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.28	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.29	Duplicatas a Receber - Operações com Partes Relacionadas - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.01.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Créditos -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.52	(-) Perdas Estimadas em Créditos de Liquidação Duvidosa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Créditos e Valores - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02	VALORES MOBILIÁRIOS - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.01	Títulos para Negociação - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.02	Títulos Disponíveis para Venda - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.10	Debêntures Emitidas por Partes Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.02.11	Debêntures Emitidas por Partes Não Relacionada - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.14	Outros Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.15	Outros Empréstimos e Recebíveis - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.16	Outros Juros a Receber - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.02.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03	VALORES MOBILIÁRIOS - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.01	Títulos para Negociação - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.03.02	Títulos Disponíveis para Venda - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.03	Títulos Mantidos até o Vencimento - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.04	Debêntures emitidas por Partes Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.05	Debêntures emitidas por Partes Não Relacionada - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.06	Outros Empréstimos e Recebíveis - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Valores Mobiliário - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05	ATIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.05.01	Créditos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias e Base de Cálculo Negativa - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.05.02	Créditos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias e Prejuízos Fiscais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07	CRÉDITOS EM CONTENCIOSO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.01	Depósitos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.10	Outros Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.07.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Créditos em Contencioso - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08	TRIBUTOS A RECUPERAR - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.01	IPI a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.02	ICMS a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.03	PIS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.08.04	PIS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.05	COFINS a Recuperar - Crédito Básico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.06	COFINS a Recuperar - Crédito Presumido - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.07	CIDE a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.40	Outros Impostos e Contribuições a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.08.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Tributos a Recuperar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09	DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.01	Alugueis pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.02	Prêmios de Seguros a Apropriar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.09.03	Encargos Financeiros a Apropriar -Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.09.09	Outros Custos e Despesas Pagos Antecipadamente - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10	ATIVO BIOLÓGICO - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.01	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.02	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.10	Ativo Biológico Consumível - Origem Animal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.11	Ativo Biológico Consumível - Origem Vegetal - Pelo Custo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos Consumível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.10.75	Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.01.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Biológico - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15	OUTROS CRÉDITOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.01	Outros Créditos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.01.15.60	CPC 47 - Ativos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02	INVESTIMENTOS	537.316,67	D	46.768,39	3.206,94	580.878,12	D
1.02.02.01	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.01	Participações Permanentes em Controladas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.04	Participações Permanentes em Coligadas - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.05	Participações Permanentes em Joint Ventures e Sociedades de Propósito Específico (SPE) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.06	Participações Permanentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.07	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Ostensivo - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.08	Participações em Sociedades em Conta de Participação (SCP) - Sócio Participante - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.10	Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.11	Mais Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures -no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) de Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.01.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.01.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02	PARTICIPAÇÕES PERMANENTES EM SOCIEDADES - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.01	Participações Permanentes em Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.02	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Diretas - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.03	Subconta - Tributação em Base Universais (TBU) - Controladas Indiretas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.04	Participações Permanentes em Coligadas - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.05	Participações Permanentes em Joint Ventures - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.06	Participações Permamentes em Outras Sociedades do Mesmo Grupo ou Controle Comum - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.10	Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.11	Mais Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.12	(-) Menos Valia em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.20	Ágios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.21	(-) Deságios em Investimentos Gerados até 31/12/2009 - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.40	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Controladas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.41	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Coligadas - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.42	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com Joint Ventures - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.43	(-) Lucros a Apropriar em Vendas com outras sociedades - Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) em Participações Permanentes Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial (MEP) - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill em Investimentos - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.60	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) Reflexo - Ganho ou Perda na Investida - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.65	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) de Subscrição de Capital - Ganho ou Perda de Capital - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) de Participação Societária - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.80	Subconta - Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.81	(-) Subconta - Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.82	Subconta - Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.02.84	Subconta - Variação de Mais Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.85	(-) Subconta - Variação de Menos Valia da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.02.86	Subconta - Variação de Goodwill da Participação Anterior - Estágios - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03	PROPRIEDADES PARA INVESTIMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.01	Imóveis Próprios em Construção - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.05	Imóveis Próprios - Pelo Custo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.06	Imóveis Próprios - Valor Justo - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.08	Imóveis Objeto de Arrendamento - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.30	(-) Depreciação Acumuladas - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.03.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Propriedades para Investimentos.	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.71	Subconta - Ajuste Valor Justo - Depreciação Acumulada - Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.03.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa de Depreciação Diferente - Propriedades para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	537.316,67	D	46.768,39	3.206,94	580.878,12	D
1.02.02.10.03	Investimentos Decorrentes de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.10	Outros Investimentos Permanentes	537.316,67	D	46.768,39	3.206,94	580.878,12	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.02.10.20	(-) Outras Contas Retificadoras	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável de Outros Investimentos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.02.10.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Investimentos Permanentes	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03	IMOBILIZADO	7.609.139,86	D	20.958,60	45.807,18	7.584.291,28	D
1.02.03.01	IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO	7.609.139,86	D	20.958,60	45.807,18	7.584.291,28	D
1.02.03.01.01	Terrenos	1.576.257,54	D	0,00	0,00	1.576.257,54	D
1.02.03.01.02	Edifícios e Construções	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.03	Construções em Andamento - Imóvel Próprio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.04	Outras Imobilizações em Andamento	498.054,48	D	20.958,60	0,00	519.013,08	D
1.02.03.01.05	Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.06	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	12.918.523,44	D	0,00	2.018,61	12.916.504,83	D
1.02.03.01.07	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	199.996,22	D	0,00	0,00	199.996,22	D
1.02.03.01.08	Veículos	145.011,25	D	0,00	0,00	145.011,25	D
1.02.03.01.09	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.10	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.11	Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.12	Dutos e Tubulações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.13	Linhas de Transmissão Elétrica	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.14	Antenas e Torres de Transmissão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.15	Máquinas Empregadas na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.16	Tratores e Demais Veículos Empregados na Atividade Rural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.28	Outras Imobilizações por Aquisição	19.704,91	D	0,00	0,00	19.704,91	D
1.02.03.01.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado	7.748.407,98	C	0,00	43.788,57	7.792.196,55	C
1.02.03.01.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.01.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02	IMOBILIZADO - BENS OBJETO DE ARRENDAMENTO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.01	Veículos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.02	Embarcações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.02.03	Aeronaves	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.04	Máquinas, Equipamentos e Instalações Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.05	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.06	Imóveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.09	Outras Imobilizações por Arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.30	(-) Depreciação Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.31	(-) Amortização Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.32	(-) Exaustão Acumulada - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.02.55	(-) Perdas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Imobilizado - Bens objeto de arrendamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04	ATIVO BIOLÓGICO - DE PRODUÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.01	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.02	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Valor Justo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.03	Ativo Biológico de Produção - Origem Animal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.04	Ativo Biológico de Produção - Origem Vegetal - Pelo Custo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.30	(-) Depreciação Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.32	(-) Exaustão Acumulada Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo (AVJ) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.04.78	Subconta - Ajuste Valor Presente - Exaustão Acumulada - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.93	Subconta - Adoção Inicial - Exaustão Acumulada - Ativo Biológico de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Ativos Biológicos de Produção	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.97	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural já deduzidos até 01º de janeiro de 2018	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.04.98	Subconta - Imobilizado - Gastos da atividade de desenvolvimento da produção de campos de petróleo e gás natural não deduzidos até 01º de janeiro 2018 e os posteriores a esta data	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05	OUTROS IMOBILIZADOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.03	Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.04	(-) Redutoras de Imobilizados Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.28	Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.29	(-) Outras Contas Redutoras do Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.30	(-) Outras Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão Acumuladas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.75	(-) Subconta - Ajuste Valor Presente - Imobilizado	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.76	Subconta - Ajuste Valor Presente - Depreciação Acumulada	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.91	Subconta - Adoção Inicial - Depreciação, Amort., Exaustão Acumulada - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.03.05.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.03.05.95	Subconta - Adoção Inicial - Taxa Depreciação Diferente - Outros Imobilizados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05	INTANGÍVEL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01	ATIVOS INTANGÍVEIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.01	Marcas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.02	Patentes e Segredos Industriais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.03	Direitos de Exploração de Serviços Públicos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.04	Direitos de Exploração de Recursos Florestais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.05	Direitos de Exploração de Recursos Minerais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.06	Direitos de Exploração de Recursos Hídricos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.07	Direitos Autorais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.08	Patrimônio Cultural	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.09	Fundo de Comércio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.10	Software ou Programas de Computador	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.11	Contratos de Aluguel	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.12	Contratos de Franquias	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.13	Desenvolvimento de Produtos ou Serviços	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.14	Direito Readquirido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.15	Leasing Operacional Contratado pela Adquirida em Condições Mais Favoráveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.16	Intangíveis Não Reconhecidos na Adquirida	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.17	Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.18	(-) Redutora de Intangíveis Recebidos em Subvenções Governamentais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.20	(-) Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.21	Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.28	Outros Intangíveis	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.29	(-) Outras Contas Redutoras do Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.55	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) do Goodwill - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.75	(-) Subconta - Ajuste a Valor Presente (AVP) - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.77	Subconta - Ajuste Valor Presente - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.05.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
1.02.05.01.92	Subconta - Adoção Inicial - Amortização Acumulada - Intangível	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06	DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01	ATIVO DIFERIDO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.01	Despesas Pré-Operacionais ou Pré-Industriais - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.02	Despesas com Pesquisas Científicas ou Tecnológicas - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.03	Demais Aplicações em Despesas Amortizáveis - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.31	(-) Amortização Acumulada - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.56	(-) Perdas Estimadas por Redução ao Valor Recuperável (Impairment) - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
1.02.06.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Ativo Diferido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2	PASSIVO	16.120.300,60	C	14.248.830,66	13.836.579,86	15.708.049,80	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01	PASSIVO CIRCULANTE	4.873.950,22	C	8.758.996,85	13.216.986,91	9.331.940,28	C
2.01.01	OBRIGAÇÕES DO CIRCULANTE	4.873.950,22	C	8.758.996,85	13.216.986,91	9.331.940,28	C
2.01.01.01	BENEFÍCIOS E ENCARGOS SOCIAIS - CIRCULANTE	139.536,68	C	484.165,32	457.281,33	112.652,69	C
2.01.01.01.01	Salários e Remunerações a Pagar	38.865,16	C	121.409,99	122.846,68	40.301,85	C
2.01.01.01.02	Participações no Resultado a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.03	INSS a Recolher	80.823,53	C	297.606,32	265.826,36	49.043,57	C
2.01.01.01.04	FGTS a Recolher	19.847,99	C	65.149,01	68.608,29	23.307,27	C
2.01.01.01.05	Benefícios Não Monetários	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.09	Demais Encargos a Recolher	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.50	Benefícios Pós-Emprego	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.01.55	Outros Benefícios de Curto Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.01.60	Benefícios Rescisórios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03	FORNECEDORES - CIRCULANTE	3.077.117,75	C	4.817.191,84	3.451.648,59	1.711.574,50	C
2.01.01.03.01	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No País - Circulante	3.077.117,75	C	4.817.191,84	3.451.648,59	1.711.574,50	C
2.01.01.03.02	Fornecedores - Operações com Partes Não Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.03	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.04	Fornecedores - Operações com Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Fornecedores Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.03.90	Subconta - Adoção Inicial - Fornecedores - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05	CONTAS A PAGAR - CIRCULANTE	10.332,00	C	0,00	0,00	10.332,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.05.01	Adiantamentos de Clientes - no País	10.332,00	C	0,00	0,00	10.332,00	C
2.01.01.05.02	Adiantamentos de Clientes - no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.05.90	Subconta - Adoção Inicial - Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07	EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE	658.438,62	C	1.266.895,05	6.071.775,99	5.463.319,56	C
2.01.01.07.01	Duplicatas Descontadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.02	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Circulante	725.587,31	C	1.266.895,05	6.004.627,30	5.463.319,56	C
2.01.01.07.03	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.04	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.05	Arrendamento - no País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.07.06	Arrendamento - no Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.07.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	67.148,69	D	0,00	67.148,69	0,00	C
2.01.01.07.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09	OBRIGAÇÕES FISCAIS - CIRCULANTE	902.618,60	C	1.137.024,59	2.149.618,22	1.915.212,23	C
2.01.01.09.01	IRRF a Recolher - Circulante	5.033,56	C	2.670,20	6.003,29	8.366,65	C
2.01.01.09.02	IPI a Recolher - Circulante	0,00	C	21.829,69	21.829,69	0,00	C
2.01.01.09.03	ICMS a Recolher - Circulante	131.211,77	D	401.549,85	584.348,82	51.587,20	C
2.01.01.09.04	PIS a Recolher - Circulante	5.366,79	C	25.482,41	28.810,13	8.694,51	C
2.01.01.09.05	COFINS a Recolher - Circulante	24.769,77	C	117.611,08	132.969,76	40.128,45	C
2.01.01.09.06	IOF a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.09.07	CIDE a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.08	Tributos Municipais a Recolher	98.977,45	C	331,32	340,42	98.986,55	C
2.01.01.09.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Circulante	247.092,88	C	292.856,42	837.742,62	791.979,08	C
2.01.01.09.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Circulante	82.673,66	C	90.328,13	322.760,34	315.105,87	C
2.01.01.09.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.12	Tributos Retidos a Recolher - Circulante	461,83	C	0,00	1.377,07	1.838,90	C
2.01.01.09.13	IRPJ a Recolher - Circulante	393.174,42	C	0,00	0,00	393.174,42	C
2.01.01.09.14	CSLL a Recolher - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.09.28	Outros Tributos a Recolher - Circulante	176.280,01	C	184.365,49	213.436,08	205.350,60	C
2.01.01.11	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.11.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12	VALORES MOBILIÁRIOS - HEDGE - NO EXTERIOR	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.01	Derivativos - Hedge Valor Justo - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.02	Derivativos - Hedge Fluxo de Caixa - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.03	Derivativos - Hedge Investimento no Exterior - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.12.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.12.90	Subconta - Adoção Inicial - Valores Mobiliários - Hedge - No Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13	TÍTULOS DE DÍVIDA - CIRCULANTE	165.435,37	D	73.920,45	154.244,77	85.111,05	D
2.01.01.13.01	Debêntures a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.04	Notas Promissórias a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários - CRI	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio - CRA	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Custo Amortizado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.13.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.29	(-) Deságio a Apropriar - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Títulos de Dívida - Circulante	165.435,37	D	73.920,45	154.244,77	85.111,05	D
2.01.01.13.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.13.90	Subconta - Adoção Inicial - Títulos de Dívida - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15	PROVISÕES - CIRCULANTE	152.594,29	C	639.685,72	592.304,13	105.212,70	C
2.01.01.15.01	Provisão para o Imposto de Renda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.02	Provisão para a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.03	Férias a Pagar	95.687,56	C	318.488,89	328.014,03	105.212,70	C
2.01.01.15.04	13º Salário a Pagar	56.906,73	C	321.196,83	264.290,10	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.15.05	Provisões de Natureza Trabalhista - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.06	Provisões de Natureza Tributária - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.07	Provisões de Natureza Cível - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.28	Outras Provisões	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.15.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Provisões - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17	OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE	98.747,65	C	340.113,88	340.113,88	98.747,65	C
2.01.01.17.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Ciculante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No Exterior - Ciculante	98.747,65	C	0,00	0,00	98.747,65	C
2.01.01.17.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.09	Contraprestação Contingente Passiva - Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.11	Faturamento para Entrega Futura - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.12	Juros sobre o Capital Próprio a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.13	Dividendos a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.25	Direitos Creditórios a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.17.28	Outras Obrigações - Circulante	0,00	C	340.113,88	340.113,88	0,00	C
2.01.01.17.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Outras Contas a Pagar - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.01.01.17.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Circulante	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.01.01.19.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	11.696.877,12	C	5.314.024,39	619.592,95	7.002.445,68	C
2.02.01	OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO	11.696.877,12	C	5.314.024,39	619.592,95	7.002.445,68	C
2.02.01.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO	9.178.792,20	C	4.311.689,87	305.014,25	5.172.116,58	C
2.02.01.01.01	Fornecedores - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.02	Fornecedores - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.03	Credores por Financiamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.04	Títulos a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.05	Duplicatas Descontadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.06	Empréstimos ou Financiamentos - no País - Longo Prazo	9.178.792,20	C	4.311.689,87	305.014,25	5.172.116,58	C
2.02.01.01.07	Empréstimos ou Financiamentos - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.08	Adiantamentos de Contrato de Câmbio	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.09	Arrendamento - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.10	Arrendamento - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.11	Adiantamento de Clientes - no País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.01.12	Adiantamento de Clientes - no Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.50	(-)Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.01.90	Subconta - Adoção Inicial - Empréstimos e Financiamentos - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02	BENEFÍCIOS A EMPREGADOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.01	Benefícios Pós Emprego - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.02	Outro Benefícios de Longo Prazo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.02.03	Benefícios Rescisórios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.03	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	1.931.601,94	C	560.163,27	0,00	1.371.438,67	C
2.02.01.03.01	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.03.02	Parcelamentos Especiais e Ordinários a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	1.931.601,94	C	560.163,27	0,00	1.371.438,67	C
2.02.01.03.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05	PASSIVOS FISCAIS DIFERIDOS - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.01	Débitos Fiscais IRPJ - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.05.02	Débitos Fiscais CSLL - Diferenças Temporárias - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07	TÍTULOS DE DÍVIDA - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.01	Debêntures a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.02	Prêmio na Emissão de Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.04	Notas Promissórias a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.05	Bonds a Pagar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.07.06	Certificados de Recebíveis Imobiliários(CRI) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.07	Certificados de Recebíveis do Agronegócio(CRA) - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.25	Outros Títulos de Dívida a Pagar - - Pelo Custo Amortizado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.27	(-) Custos a Amortizar - Títulos de Dívida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.28	Outros Títulos de Dívida a Pagar - Pelo Pelo Valor Justo(VJPR) - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.29	(-) Deságio a Apropriar - Debêntures - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.07.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Títulos de Dívida a Pagar - - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09	PROVISÕES - LONGO PRAZO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.01	Provisões de Natureza Trabalhista - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.02	Provisões de Natureza Tributária - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.09.03	Provisões de Natureza Cível - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.09.28	Outras Provisões - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10	OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO	978.499,83	C	442.171,25	0,00	536.328,58	C
2.02.01.10.01	IRRF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.02	IPI a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.03	ICMS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.04	PIS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.05	COFINS a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.06	IOF a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.07	CIDE a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.10.08	Tributos Municipais a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.09	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Federais - Longo Prazo	978.499,83	C	442.171,25	0,00	536.328,58	C
2.02.01.10.10	Parcelamentos Especiais a Recolher - Tributos Estaduais e Municipais - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.11	Contribuição a Recolher - Desoneração da Folha de Pagamento - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.10.28	Outros Tributos a Recolher - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11	OUTRAS OBRIGAÇÕES - LONGO PRAZO	392.016,85	D	0,00	314.578,70	77.438,15	D
2.02.01.11.01	Mútuos - Partes Não Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.02	Mútuos - Partes Não Relacionadas - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.03	Mútuos - Partes Relacionadas - No País - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.04	Mútuos - Partes Relacionadas - No Exterior - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.11.10	Passivo Contingente Assumido em Combinação de Negócios - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.13	Adiantamento para Futuro Aumento de Capital - Passivo - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.15	Conta de Controle de Custo Contratado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.16	Conta de Controle de Custo Orçado - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.22	(-) Ajuste a Valor Presente - Outras Contas a Pagar - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.28	Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) Outras Obrigações - Longo Prazo	392.016,85	D	0,00	314.578,70	77.438,15	D
2.02.01.11.60	CPC 47 - Passivos de Contrato - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.11.90	Subconta - Adoção Inicial - Outras Obrigações - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.02.01.21	RECEITAS DIFERIDAS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.01	Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.02	(-) Custos Correspondentes às Receitas Diferidas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.03	Subvenção Governamental a Apropriar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.50	(-) Juros a Apropriar Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (AVP) - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.70	Subconta - Ajuste a Valor Justo - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.02.01.21.90	Subconta - Adoção Inicial - Receita Diferida - Longo Prazo	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	450.526,74	D	175.809,42	0,00	626.336,16	D
2.03.01	CAPITAL SOCIAL	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01	CAPITAL REALIZADO - DE RESIDENTE NO PAÍS	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.01.01.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	5.600.000,00	C	0,00	0,00	5.600.000,00	C
2.03.01.01.21	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no País	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02	CAPITAL REALIZADO - DE NÃO RESIDENTE NO PAÍS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.01	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.02.10	(-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Residentes no Exterior	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10	GASTOS COM EMISSÕES DE TÍTULOS PATRIMONIAIS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.01.10.01	(-) Gastos com Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02	RESERVAS	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01	RESERVAS DE CAPITAL	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.01.01	Ágio na Emissão de Ações	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.01.02	Reserva Especial de Ágio na Incorporação	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.03	Alienação de Partes Beneficiárias e Bônus de Subscrição	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.11	Doações e Subvenções para Investimentos (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.12	Prêmio Recebido na Emissão de Debêntures (Reserva constituída até 31/12/2007)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.01.99	Outras Reservas de Capital	1.508.446,35	C	0,00	0,00	1.508.446,35	C
2.03.02.02	RESERVAS DE REAVALIAÇÃO	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.01	Reavaliação de Ativos Próprios	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.02.02	Reavaliação de Ativos em Coligadas/Controladas avaliados pelo MEP	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03	RESERVAS DE LUCROS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.01	Reserva Legal	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.02.03.02	Reserva Estatutária	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.03	Reserva para Contingência	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.04	Reserva de Incentivos Fiscais	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.05	Reserva de Lucros para Expansão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.06	Reserva de Lucros a Realizar	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.07	Reserva Especial para Dividendo Obrigatório não Distribuído	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.08	Reserva de Prêmio na Emissão de Debêntures	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.09	Reserva para Aumento de Capital (Lei nº 9.249/1995, art. 9º, § 9º)	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.02.03.99	Outras Reservas de Lucros	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.01	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.03	Contrapartida da Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedade para Investimento	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.04	Contrapartida de Ajustes dos Planos de Benefícios a Empregados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.05	Contrapartida de Ajustes do Ativo Imobilizado e de Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.06	Ajustes Acumulados de Conversão	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.01.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL - REFLEXOS	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.03.02.01	Contrapartidas Ajustes Ativos Financeiros Disponíveis para Venda - Refexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.02	Contrapartidas Ajustes em Operações de Hedge - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.03	Contrapartida Diferença Positiva de Ativo Imobilizado Transferido para Propriedades para Investimento - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.04	Contrapartida Ajustes Planos de Benefícios a Empregados - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.05	Contrapartida Ajustes Imobilizado e Propriedades para Investimento - Adoção Inicial CPCs - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.06	Ajustes Acumulados de Conversão - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.30	(-) Ajustes de Avaliação Patrimonial Negativos - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.03.02.90	Outros Resultados Abrangentes - Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexa	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.558.973,09	D	175.809,42	0,00	7.734.782,51	D
2.03.04.01	OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	7.558.973,09	D	175.809,42	0,00	7.734.782,51	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P100 - Balanço Patrimonial

Código	Descrição	Saldo inicial	D/C	Total débitos	Total créditos	Saldo final	D/C
2.03.04.01.01	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	7.540.975,54	D	175.809,42	0,00	7.716.784,96	D
2.03.04.01.05	Contraprestação Contingente - Combinação de Negócios - Patrimônio Líquido	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.10	Ajustes de Exercícios Anteriores	17.997,55	D	0,00	0,00	17.997,55	D
2.03.04.01.11	(-) Prejuízos Acumulados	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.12	(-) Ações em Tesouraria	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.15	(-) Transações de Capital	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C
2.03.04.01.90	Contas do Patrimônio Líquido Não Classificadas	0,00	C	0,00	0,00	0,00	C

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	S	1	04 - Contas de resultado		875.657,28	C
3.01	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO ANTES DO IRPJ E DA CSLL - ATIVIDADE GERAL	S	2	04 - Contas de resultado	3	1.030.934,64	C
3.01.01	RESULTADO OPERACIONAL	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	1.030.934,64	C
3.01.01.01	RECEITA LIQUIDA	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	4.619.215,19	C
3.01.01.01.01	RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	6.203.313,45	C
3.01.01.01.01.01	Receita de Exportação Direta de Mercadorias e Produtos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	1.716.652,66	C
3.01.01.01.01.02	Receita de Vendas de Mercadorias e Produtos a Comercial Exportadora com Fim Específico de Exportação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.03	Receita de Exportação de Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.04	Receita da Venda de Produtos de Fabricação Própria no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	4.486.660,79	C
3.01.01.01.01.05	Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.01.06	Receita da Prestação de Serviços no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.07	Receita da Venda de Unidades Imobiliárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.08	Receita da Locação de Bens Móveis e Imóveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.20	Receita de Contrato de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.25	Receita de Direito de Exploração Serviço Público	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.30	Receita de Securitização de Créditos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.98	Outras Receitas da Atividade Geral	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.02	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	1.584.098,26	D
3.01.01.01.02.01	(-) Vendas Canceladas e Devoluções de Vendas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	967.044,74	D
3.01.01.01.02.02	(-) Descontos Incondicionais e Abatimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.03	(-) ICMS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	485.579,64	D
3.01.01.01.02.04	(-) COFINS Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	107.515,63	D
3.01.01.01.02.05	(-) PIS/PASEP Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	23.958,25	D
3.01.01.01.02.06	(-) ISS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.09	(-) Demais Impostos e Contribuições Incidentes sobre Vendas e Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.10	(-) Ajuste a Valor Presente sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.60	(-) CPC 47 - Modificações Contratuais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.62	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Garantias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.64	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Direitos Não Exercidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.66	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Serviços de Custódia - Vendas para Entrega Futura	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.68	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Variáveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.70	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Reavaliações de Contraprestação Variável	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.72	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Pagas ou a Pagar	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.74	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Obrigações de Desempenho	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.76	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Não Recebimento de Contraprestação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.78	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito à Devolução	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.80	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito de Aquisição Opcional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.03	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	2.292.599,95	D
3.01.01.03.01	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS VENDIDOS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.03	2.292.599,95	D
3.01.01.03.01.01	(-) Custo dos Produtos de Fabricação Própria Vendidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	2.292.599,95	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.03.01.02	(-) Custo das Mercadorias Revendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.03	(-) Custo dos Serviços Prestados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.04	(-) Custo das Unidades Imobiliárias Vendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.10	(-) Custo dos Bens Arrendados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.20	(-) Custo de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.30	(-) Custo de Operação de Securitização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.05	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	112.149,02	C
3.01.01.05.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.05	112.149,02	C
3.01.01.05.01.01	Variações Cambiais Ativas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.02	Ganhos Auferidos no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.03	Ganhos em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.04	Receitas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.05	Outras Receitas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	2.928,43	C
3.01.01.05.01.06	Resultados Positivos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.07	Resultados Positivos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.08	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.09	Reversão das Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.10	Reversão dos Saldos das Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.11	Prêmios Recebidos na Emissão de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.12	Doações e Subvenções para Custeio ou Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.13	Doações e Subvenções para Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.14	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.15	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.16	Receitas Financeiras Decorrentes de Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.17	Ganho Por Compra Vantajosa em Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.18	Amortização de Menos-Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.19	Receita de Aluguel de Bens Imóveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.20	Receita de Aluguel de Bens Móveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.21	Créditos Presumidos de IPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.22	Créditos Presumidos de PIS/COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.23	Outros Créditos Fiscais Presumidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.24	Multas e Outras Vantagens Recebidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.25	Lucros e Dividendos Derivados de Participações Societárias Avaliadas pelo Custos de Aquisição	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.26	Receitas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.27	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.28	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.29	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.30	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.31	Rendimentos Auferidos com Títulos Públicos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.32	Juros Auferidos com Outros Ativos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.33	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge Valor Justo pelo Resultado (VJPR).	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.34	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.35	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.36	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.37	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.38	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.39	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.40	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.41	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.42	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.43	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.44	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.45	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.46	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.99	Outras Receitas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	109.220,59	C
3.01.01.07	DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	1.242.275,91	D
3.01.01.07.01	DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.07	1.242.275,91	D
3.01.01.07.01.01	(-) Remuneração a Dirigentes e a Conselho de Administração	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.02	(-) Ordenados, Salários, Gratificações e Outras Remunerações a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	320.841,46	D
3.01.01.07.01.03	(-) Outros Gastos com Pessoal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	11.186,68	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.04	(-) Outros Serviços Prestados por Pessoa Física ou Jurídica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	350.924,81	D
3.01.01.07.01.05	(-) Encargos Sociais - Previdência Social	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	90.605,91	D
3.01.01.07.01.06	(-) Encargos Sociais - FGTS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	29.075,10	D
3.01.01.07.01.07	(-) Encargos Sociais Outros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.08	(-) Doações e Patrocínios de Caráter Cultural e Artístico (Lei no 8.313/1991)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.09	(-) Operações de Aquisição de Vale Cultura (Lei no 12.761/2012, art. 10)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.10	(-) Doações a Instituições de Ensino e Pesquisa (Lei nº 9.249/1995, art.13, § 2º)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.11	(-) Doações a Entidades Civis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.12	(-) Outras Contribuições, Doações e Patrocínios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.13	(-) Alimentação do Trabalhador	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	35.129,98	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.14	(-) PIS/PASEP	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.15	(-) COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.16	(-) Demais Impostos, Taxas e Contribuições, exceto IR e CSLL	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	135.516,33	D
3.01.01.07.01.17	(-) Arrendamento Mercantil	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.18	(-) Aluguéis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.19	(-) Despesas com Veículos e de Conservação de Bens e Instalações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	57.706,60	D
3.01.01.07.01.20	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	28.115,14	D
3.01.01.07.01.21	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio de Assoc. Desportivas que Mantenha Equipe de Futebol Profissional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.22	(-) Multas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	16.267,54	D
3.01.01.07.01.23	(-) Encargos de Depreciação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	44.448,21	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.24	(-) Encargos de Amortização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.25	(-) Perdas em Operações de Crédito	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.26	(-) Provisões para Férias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.27	(-) Provisões para 13º Salário de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	20.456,08	D
3.01.01.07.01.28	(-) Provisão para Perda de Estoque	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.29	(-) Demais Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.30	(-) Gratificações a Administradores	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.31	(-) Royalties e Assistência Técnica - no PAÍS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.32	(-) Royalties e Assistência Técnica - no EXTERIOR	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.33	(-) Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	21.877,07	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.34	(-) Pesquisas Científicas e Tecnológicas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.35	(-) Bens de Pequeno Valor Unitário ou de Vida Útil de até um Ano Deduzidos como Despesa	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.36	(-) Despesas com Energia Elétrica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	26.465,10	D
3.01.01.07.01.37	(-) Despesas com Água e Esgoto	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	4.995,10	D
3.01.01.07.01.38	(-) Despesas com Telefone e Internet	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	3.099,11	D
3.01.01.07.01.39	(-) Despesas com Correios e Malotes	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	1.482,25	D
3.01.01.07.01.40	(-) Despesas com Seguros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	44.083,44	D
3.01.01.07.01.41	(-) Benefícios Previdenciários a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.42	(-) Fundo de Aposentadora Individual - FAPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.43	(-) Planos de Poupança e Investimento - PAIT	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.44	(-) Pesquisa e Desenvolvimento Abrangidas no Programa Rota 2030	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.09	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	165.154,11	D
3.01.01.09.01	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.09	165.154,11	D
3.01.01.09.01.01	(-) Variações Cambiais Passivas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.02	(-) Perdas Incorridas no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.03	(-) Perdas em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.04	(-) Despesas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.05	(-) Despesas de Remuneração de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.06	(-) Juros com Empréstimos de Pessoas Vinculadas ou Situadas em País com Tributação favorecida	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.07	(-) Despesas Financeiras Relativas à Arrendamento Mercantil Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.08	(-) Outras Despesas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	441.756,05	D
3.01.01.09.01.09	(-) Resultados Negativos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.10	(-) Resultados Negativos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.11	(-) Perdas em Operações Realizadas no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.12	(-) Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.13	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.14	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial -Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.15	(-) Despesas Financeiras Decorrentes dos Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.16	(-) Encargos de Depreciação de Bens Objeto de Leasing Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.17	(-) Encargos de Amortização de Mais - Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.18	(-) Aluguéis de Bens Imóveis- Locador Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.19	(-) Aluguéis de Bens Imóveis Locador Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.20	(-) Despesas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.21	(-) Despesas com Corretagem e Emolumentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.22	(-) Despesas com Deságio na Cessão de Títulos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.23	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.24	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.25	(-) Despesas Incorridas em Outros Passivos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.26	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge - Valor Justo pelo Resultado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.27	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.28	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.29	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.30	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.31	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.32	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.33	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.34	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.35	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.36	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.37	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.38	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.39	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.99	(-) Outras Despesas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	276.601,94	C
3.01.01.11	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	399,60	D
3.01.01.11.01	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.11	399,60	D
3.01.01.11.01.01	Receitas na Alienação de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.02	Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Imobilizado e Intangível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.03	Ganhos de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.04	(-) Valor Contábil de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo Alienadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.05	(-) Valor Contábil dos Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Intangível e Imobilizado Alienados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	399,60	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.11.01.06	(-) Perdas de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.07	Receitas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.08	(-) Despesas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.05	PARTICIPAÇÕES	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	0,00	C
3.01.05.01	PARTICIPAÇÕES NOS LUCROS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.05	0,00	C
3.01.05.01.01	PARTICIPAÇÕES DE EMPREGADOS	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C
3.01.05.01.01.01	(-) Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.02	(-) Contribuições para Assistência ou Previdência de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.98	(-) Outras Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.03	OUTRAS PARTICIPAÇÕES	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.05.01.03.01	(-) Participações de Administradores e Partes Beneficiárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.02	(-) Participações de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.98	(-) Outras Participações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.02	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	2	04 - Contas de resultado	3	155.277,36	D
3.02.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	3	04 - Contas de resultado	3.02	155.277,36	D
3.02.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	4	04 - Contas de resultado	3.02.01	155.277,36	D
3.02.01.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	5	04 - Contas de resultado	3.02.01.01	155.277,36	D
3.02.01.01.01.01	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	56.551,81	D
3.02.01.01.01.02	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	98.725,55	D
3.02.01.01.01.11	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido - Lucros Diferidos (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.02.01.01.01.12	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica - Lucros Diferidos (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	S	1	04 - Contas de resultado		205.172,45	D
3.01	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO ANTES DO IRPJ E DA CSLL - ATIVIDADE GERAL	S	2	04 - Contas de resultado	3	205.172,45	D
3.01.01	RESULTADO OPERACIONAL	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	205.172,45	D
3.01.01.01	RECEITA LIQUIDA	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	3.776.048,92	C
3.01.01.01.01	RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	4.880.644,29	C
3.01.01.01.01.01	Receita de Exportação Direta de Mercadorias e Produtos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	656.770,87	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.01.02	Receita de Vendas de Mercadorias e Produtos a Comercial Exportadora com Fim Específico de Exportação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.03	Receita de Exportação de Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.04	Receita da Venda de Produtos de Fabricação Própria no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	4.223.873,42	C
3.01.01.01.01.05	Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.06	Receita da Prestação de Serviços no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.07	Receita da Venda de Unidades Imobiliárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.08	Receita da Locação de Bens Móveis e Imóveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.20	Receita de Contrato de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.25	Receita de Direito de Exploração Serviço Público	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.30	Receita de Securitização de Créditos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.01.98	Outras Receitas da Atividade Geral	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.02	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	1.104.595,37	D
3.01.01.01.02.01	(-) Vendas Canceladas e Devoluções de Vendas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	661.652,63	D
3.01.01.01.02.02	(-) Descontos Incondicionais e Abatimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.03	(-) ICMS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	327.678,98	D
3.01.01.01.02.04	(-) COFINS Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	93.635,21	D
3.01.01.01.02.05	(-) PIS/PASEP Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	21.628,55	D
3.01.01.01.02.06	(-) ISS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.09	(-) Demais Impostos e Contribuições Incidentes sobre Vendas e Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.10	(-) Ajuste a Valor Presente sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.60	(-) CPC 47 - Modificações Contratuais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.62	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Garantias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.64	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Direitos Não Exercidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.66	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Serviços de Custódia - Vendas para Entrega Futura	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.68	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Variáveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.70	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Reavaliações de Contraprestação Variável	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.72	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Pagas ou a Pagar	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.74	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Obrigações de Desempenho	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.76	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Não Recebimento de Contraprestação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.78	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito à Devolução	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.80	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito de Aquisição Opcional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.03	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	2.423.935,36	D
3.01.01.03.01	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS VENDIDOS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.03	2.423.935,36	D
3.01.01.03.01.01	(-) Custo dos Produtos de Fabricação Própria Vendidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	2.423.935,36	D
3.01.01.03.01.02	(-) Custo das Mercadorias Revendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.03	(-) Custo dos Serviços Prestados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.04	(-) Custo das Unidades Imobiliárias Vendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.10	(-) Custo dos Bens Arrendados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.20	(-) Custo de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.30	(-) Custo de Operação de Securitização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	370.310,00	C
3.01.01.05.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.05	370.310,00	C
3.01.01.05.01.01	Variações Cambiais Ativas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	27,84	C
3.01.01.05.01.02	Ganhos Auferidos no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.03	Ganhos em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.04	Receitas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.05	Outras Receitas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	957,99	C
3.01.01.05.01.06	Resultados Positivos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.07	Resultados Positivos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.08	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.09	Reversão das Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.10	Reversão dos Saldos das Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.11	Prêmios Recebidos na Emissão de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.12	Doações e Subvenções para Custeio ou Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.13	Doações e Subvenções para Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.14	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.15	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.16	Receitas Financeiras Decorrentes de Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.17	Ganho Por Compra Vantajosa em Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.18	Amortização de Menos-Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.19	Receita de Aluguel de Bens Imóveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.20	Receita de Aluguel de Bens Móveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.21	Créditos Presumidos de IPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.22	Créditos Presumidos de PIS/COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.23	Outros Créditos Fiscais Presumidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.24	Multas e Outras Vantagens Recebidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.25	Lucros e Dividendos Derivados de Participações Societárias Avaliadas pelo Custos de Aquisição	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.26	Receitas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.27	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.28	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.29	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.30	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.31	Rendimentos Auferidos com Títulos Públicos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.32	Juros Auferidos com Outros Ativos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.33	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge Valor Justo pelo Resultado (VJPR).	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.34	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.35	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.36	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.37	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.38	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.39	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.40	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.41	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.42	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.43	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.44	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.45	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.46	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.99	Outras Receitas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	369.324,17	C
3.01.01.07	DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	1.326.290,83	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01	DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.07	1.326.290,83	D
3.01.01.07.01.01	(-) Remuneração a Dirigentes e a Conselho de Administração	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.02	(-) Ordenados, Salários, Gratificações e Outras Remunerações a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	245.960,79	D
3.01.01.07.01.03	(-) Outros Gastos com Pessoal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	10.915,97	D
3.01.01.07.01.04	(-) Outros Serviços Prestados por Pessoa Física ou Jurídica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	446.850,53	D
3.01.01.07.01.05	(-) Encargos Sociais - Previdência Social	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	62.743,54	D
3.01.01.07.01.06	(-) Encargos Sociais - FGTS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	44.106,78	D
3.01.01.07.01.07	(-) Encargos Sociais Outros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.08	(-) Doações e Patrocínios de Caráter Cultural e Artístico (Lei no 8.313/1991)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.09	(-) Operações de Aquisição de Vale Cultura (Lei no 12.761/2012, art. 10)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.10	(-) Doações a Instituições de Ensino e Pesquisa (Lei nº 9.249/1995, art.13, § 2º)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.11	(-) Doações a Entidades Civis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.12	(-) Outras Contribuições, Doações e Patrocínios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.13	(-) Alimentação do Trabalhador	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	35.966,22	D
3.01.01.07.01.14	(-) PIS/PASEP	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.15	(-) COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.16	(-) Demais Impostos, Taxas e Contribuições, exceto IR e CSLL	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	233.893,39	D
3.01.01.07.01.17	(-) Arrendamento Mercantil	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.18	(-) Aluguéis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	1.060,00	D
3.01.01.07.01.19	(-) Despesas com Veículos e de Conservação de Bens e Instalações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	79.071,43	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.20	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	20.762,56	D
3.01.01.07.01.21	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio de Assoc. Desportivas que Mantenha Equipe de Futebol Profissional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.22	(-) Multas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	15.505,91	D
3.01.01.07.01.23	(-) Encargos de Depreciação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	44.480,03	D
3.01.01.07.01.24	(-) Encargos de Amortização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.25	(-) Perdas em Operações de Crédito	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.26	(-) Provisões para Férias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.27	(-) Provisões para 13º Salário de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	20.034,30	D
3.01.01.07.01.28	(-) Provisão para Perda de Estoque	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.29	(-) Demais Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.30	(-) Gratificações a Administradores	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.31	(-) Royalties e Assistência Técnica - no PAÍS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.32	(-) Royalties e Assistência Técnica - no EXTERIOR	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.33	(-) Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	10.810,78	D
3.01.01.07.01.34	(-) Pesquisas Científicas e Tecnológicas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.35	(-) Bens de Pequeno Valor Unitário ou de Vida Útil de até um Ano Deduzidos como Despesa	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.36	(-) Despesas com Energia Elétrica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	19.538,28	D
3.01.01.07.01.37	(-) Despesas com Água e Esgoto	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	4.502,63	D
3.01.01.07.01.38	(-) Despesas com Telefone e Internet	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	3.976,62	D
3.01.01.07.01.39	(-) Despesas com Correios e Malotes	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.981,05	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.40	(-) Despesas com Seguros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	23.130,02	D
3.01.01.07.01.41	(-) Benefícios Previdenciários a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.42	(-) Fundo de Aposentadora Individual - FAPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.43	(-) Planos de Poupança e Investimento - PAIT	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.44	(-) Pesquisa e Desenvolvimento Abrangidas no Programa Rota 2030	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.09	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	601.005,48	D
3.01.01.09.01	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.09	601.005,48	D
3.01.01.09.01.01	(-) Variações Cambiais Passivas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.02	(-) Perdas Incorridas no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.03	(-) Perdas em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.04	(-) Despesas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.05	(-) Despesas de Remuneração de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.06	(-) Juros com Empréstimos de Pessoas Vinculadas ou Situadas em País com Tributação favorecida	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.07	(-) Despesas Financeiras Relativas à Arrendamento Mercantil Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.08	(-) Outras Despesas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	509.044,20	D
3.01.01.09.01.09	(-) Resultados Negativos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.10	(-) Resultados Negativos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.11	(-) Perdas em Operações Realizadas no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.12	(-) Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.13	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.14	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial -Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.15	(-) Despesas Financeiras Decorrentes dos Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.16	(-) Encargos de Depreciação de Bens Objeto de Leasing Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.17	(-) Encargos de Amortização de Mais - Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.18	(-) Aluguéis de Bens Imóveis- Locador Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.19	(-) Aluguéis de Bens Imóveis Locador Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.20	(-) Despesas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.21	(-) Despesas com Corretagem e Emolumentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.22	(-) Despesas com Deságio na Cessão de Títulos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.23	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.24	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.25	(-) Despesas Incorridas em Outros Passivos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.26	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge - Valor Justo pelo Resultado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.27	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.28	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.29	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.30	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.31	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.32	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.33	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.34	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.35	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.36	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.37	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.38	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.39	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.99	(-) Outras Despesas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	91.961,28	D
3.01.01.11	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	299,70	D
3.01.01.11.01	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.11	299,70	D
3.01.01.11.01.01	Receitas na Alienação de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.11.01.02	Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Imobilizado e Intangível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.03	Ganhos de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.04	(-) Valor Contábil de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo Alienadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.05	(-) Valor Contábil dos Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Intangível e Imobilizado Alienados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	299,70	D
3.01.01.11.01.06	(-) Perdas de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.07	Receitas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.08	(-) Despesas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.05	PARTICIPAÇÕES	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	0,00	C
3.01.05.01	PARTICIPAÇÕES NOS LUCROS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.05	0,00	C
3.01.05.01.01	PARTICIPAÇÕES DE EMPREGADOS	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.05.01.01.01	(-) Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.02	(-) Contribuições para Assistência ou Previdência de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.98	(-) Outras Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.03	OUTRAS PARTICIPAÇÕES	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C
3.01.05.01.03.01	(-) Participações de Administradores e Partes Beneficiárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.02	(-) Participações de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.98	(-) Outras Participações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.02	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	2	04 - Contas de resultado	3	0,00	C
3.02.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	3	04 - Contas de resultado	3.02	0,00	C
3.02.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	4	04 - Contas de resultado	3.02.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.02.01.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	5	04 - Contas de resultado	3.02.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.01	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.02	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.11	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido - Lucros Diferidos (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.12	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica - Lucros Diferidos (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	S	1	04 - Contas de resultado		201.465,61	C
3.01	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO ANTES DO IRPJ E DA CSLL - ATIVIDADE GERAL	S	2	04 - Contas de resultado	3	201.465,61	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01	RESULTADO OPERACIONAL	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	201.465,61	C
3.01.01.01	RECEITA LIQUIDA	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	5.260.945,14	C
3.01.01.01.01	RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	5.788.282,95	C
3.01.01.01.01.01	Receita de Exportação Direta de Mercadorias e Produtos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	1.177.026,74	C
3.01.01.01.01.02	Receita de Vendas de Mercadorias e Produtos a Comercial Exportadora com Fim Específico de Exportação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.03	Receita de Exportação de Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.04	Receita da Venda de Produtos de Fabricação Própria no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	4.611.256,21	C
3.01.01.01.01.05	Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.06	Receita da Prestação de Serviços no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.07	Receita da Venda de Unidades Imobiliárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.01.08	Receita da Locação de Bens Móveis e Imóveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.20	Receita de Contrato de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.25	Receita de Direito de Exploração Serviço Público	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.30	Receita de Securitização de Créditos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.98	Outras Receitas da Atividade Geral	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.02	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	527.337,81	D
3.01.01.01.02.01	(-) Vendas Canceladas e Devoluções de Vendas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	16.923,12	D
3.01.01.01.02.02	(-) Descontos Incondicionais e Abatimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.03	(-) ICMS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	386.668,56	D
3.01.01.01.02.04	(-) COFINS Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	101.658,84	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.05	(-) PIS/PASEP Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	22.087,29	D
3.01.01.01.02.06	(-) ISS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.09	(-) Demais Impostos e Contribuições Incidentes sobre Vendas e Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.10	(-) Ajuste a Valor Presente sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.60	(-) CPC 47 - Modificações Contratuais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.62	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Garantias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.64	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Direitos Não Exercidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.66	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Serviços de Custódia - Vendas para Entrega Futura	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.68	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Variáveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.70	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Reavaliações de Contraprestação Variável	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.72	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Pagas ou a Pagar	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.74	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Obrigações de Desempenho	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.76	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Não Recebimento de Contraprestação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.78	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito à Devolução	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.80	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito de Aquisição Opcional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.03	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	3.150.733,92	D
3.01.01.03.01	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS VENDIDOS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.03	3.150.733,92	D
3.01.01.03.01.01	(-) Custo dos Produtos de Fabricação Própria Vendidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	3.150.733,92	D
3.01.01.03.01.02	(-) Custo das Mercadorias Revendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.03	(-) Custo dos Serviços Prestados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.03.01.04	(-) Custo das Unidades Imobiliárias Vendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.10	(-) Custo dos Bens Arrendados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.20	(-) Custo de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.30	(-) Custo de Operação de Securitização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.05	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	382.845,84	C
3.01.01.05.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.05	382.845,84	C
3.01.01.05.01.01	Variações Cambiais Ativas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.02	Ganhos Auferidos no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.03	Ganhos em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.04	Receitas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.05	Outras Receitas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	369,96	C
3.01.01.05.01.06	Resultados Positivos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.07	Resultados Positivos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.08	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.09	Reversão das Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.10	Reversão dos Saldos das Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.11	Prêmios Recebidos na Emissão de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.12	Doações e Subvenções para Custeio ou Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.13	Doações e Subvenções para Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.14	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.15	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.16	Receitas Financeiras Decorrentes de Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.17	Ganho Por Compra Vantajosa em Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.18	Amortização de Menos-Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.19	Receita de Aluguel de Bens Imóveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.20	Receita de Aluguel de Bens Móveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.21	Créditos Presumidos de IPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.22	Créditos Presumidos de PIS/COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	42.065,26	D
3.01.01.05.01.23	Outros Créditos Fiscais Presumidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.24	Multas e Outras Vantagens Recebidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.25	Lucros e Dividendos Derivados de Participações Societárias Avaliadas pelo Custos de Aquisição	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.26	Receitas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.27	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.28	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.29	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.30	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.31	Rendimentos Auferidos com Títulos Públicos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.32	Juros Auferidos com Outros Ativos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.33	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge Valor Justo pelo Resultado (VJPR).	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.34	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.35	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.36	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.37	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.38	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.39	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.40	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.41	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.42	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.43	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.44	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.45	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.46	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.99	Outras Receitas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	424.541,14	C
3.01.01.07	DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	1.244.960,82	D
3.01.01.07.01	DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.07	1.244.960,82	D
3.01.01.07.01.01	(-) Remuneração a Dirigentes e a Conselho de Administração	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.02	(-) Ordenados, Salários, Gratificações e Outras Remunerações a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	265.033,47	D
3.01.01.07.01.03	(-) Outros Gastos com Pessoal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	3.998,86	D
3.01.01.07.01.04	(-) Outros Serviços Prestados por Pessoa Física ou Jurídica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	447.188,53	D
3.01.01.07.01.05	(-) Encargos Sociais - Previdência Social	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	81.671,93	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.06	(-) Encargos Sociais - FGTS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	27.092,68	D
3.01.01.07.01.07	(-) Encargos Sociais Outros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.08	(-) Doações e Patrocínios de Caráter Cultural e Artístico (Lei no 8.313/1991)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.09	(-) Operações de Aquisição de Vale Cultura (Lei no 12.761/2012, art. 10)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.10	(-) Doações a Instituições de Ensino e Pesquisa (Lei nº 9.249/1995, art.13, § 2º)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.11	(-) Doações a Entidades Civis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.12	(-) Outras Contribuições, Doações e Patrocínios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.13	(-) Alimentação do Trabalhador	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	45.067,10	D
3.01.01.07.01.14	(-) PIS/PASEP	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.15	(-) COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.16	(-) Demais Impostos, Taxas e Contribuições, exceto IR e CSLL	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	64.503,42	D
3.01.01.07.01.17	(-) Arrendamento Mercantil	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.18	(-) Aluguéis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.080,00	D
3.01.01.07.01.19	(-) Despesas com Veículos e de Conservação de Bens e Instalações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	123.527,72	D
3.01.01.07.01.20	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	14.177,64	D
3.01.01.07.01.21	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio de Assoc. Desportivas que Mantenha Equipe de Futebol Profissional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.22	(-) Multas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	28.172,66	D
3.01.01.07.01.23	(-) Encargos de Depreciação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	45.219,68	D
3.01.01.07.01.24	(-) Encargos de Amortização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.25	(-) Perdas em Operações de Crédito	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.26	(-) Provisões para Férias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.27	(-) Provisões para 13º Salário de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	23.203,07	D
3.01.01.07.01.28	(-) Provisão para Perda de Estoque	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.29	(-) Demais Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.30	(-) Gratificações a Administradores	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.31	(-) Royalties e Assistência Técnica - no PAÍS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.32	(-) Royalties e Assistência Técnica - no EXTERIOR	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.33	(-) Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	13.608,67	D
3.01.01.07.01.34	(-) Pesquisas Científicas e Tecnológicas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.35	(-) Bens de Pequeno Valor Unitário ou de Vida Útil de até um Ano Deduzidos como Despesa	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.36	(-) Despesas com Energia Elétrica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	22.246,07	D
3.01.01.07.01.37	(-) Despesas com Água e Esgoto	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.586,28	D
3.01.01.07.01.38	(-) Despesas com Telefone e Internet	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	1.915,10	D
3.01.01.07.01.39	(-) Despesas com Correios e Malotes	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.032,44	D
3.01.01.07.01.40	(-) Despesas com Seguros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	31.635,50	D
3.01.01.07.01.41	(-) Benefícios Previdenciários a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.42	(-) Fundo de Aposentadora Individual - FAPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.43	(-) Planos de Poupança e Investimento - PAIT	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.44	(-) Pesquisa e Desenvolvimento Abrangidas no Programa Rota 2030	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.09	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	1.046.360,76	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.09	1.046.360,76	D
3.01.01.09.01.01	(-) Variações Cambiais Passivas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.02	(-) Perdas Incorridas no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.03	(-) Perdas em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.04	(-) Despesas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.05	(-) Despesas de Remuneração de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.06	(-) Juros com Empréstimos de Pessoas Vinculadas ou Situadas em País com Tributação favorecida	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.07	(-) Despesas Financeiras Relativas à Arrendamento Mercantil Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.08	(-) Outras Despesas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	795.045,48	D
3.01.01.09.01.09	(-) Resultados Negativos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.10	(-) Resultados Negativos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.11	(-) Perdas em Operações Realizadas no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.12	(-) Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.13	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.14	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial -Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.15	(-) Despesas Financeiras Decorrentes dos Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.16	(-) Encargos de Depreciação de Bens Objeto de Leasing Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.17	(-) Encargos de Amortização de Mais - Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.18	(-) Aluguéis de Bens Imóveis- Locador Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.19	(-) Aluguéis de Bens Imóveis Locador Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.20	(-) Despesas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.21	(-) Despesas com Corretagem e Emolumentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.22	(-) Despesas com Deságio na Cessão de Títulos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.23	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.24	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.25	(-) Despesas Incorridas em Outros Passivos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.26	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge - Valor Justo pelo Resultado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.27	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.28	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.29	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.30	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.31	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.32	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.33	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.34	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.35	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.36	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.37	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.38	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.39	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.99	(-) Outras Despesas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	251.315,28	D
3.01.01.11	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	269,87	D
3.01.01.11.01	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.11	269,87	D
3.01.01.11.01.01	Receitas na Alienação de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.02	Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Imobilizado e Intangível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.03	Ganhos de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.04	(-) Valor Contábil de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo Alienadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.05	(-) Valor Contábil dos Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Intangível e Imobilizado Alienados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	269,87	D
3.01.01.11.01.06	(-) Perdas de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.07	Receitas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.11.01.08	(-) Despesas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.05	PARTICIPAÇÕES	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	0,00	C
3.01.05.01	PARTICIPAÇÕES NOS LUCROS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.05	0,00	C
3.01.05.01.01	PARTICIPAÇÕES DE EMPREGADOS	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C
3.01.05.01.01.01	(-) Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.02	(-) Contribuições para Assistência ou Previdência de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.98	(-) Outras Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.03	OUTRAS PARTICIPAÇÕES	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C
3.01.05.01.03.01	(-) Participações de Administradores e Partes Beneficiárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.02	(-) Participações de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.05.01.03.98	(-) Outras Participações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.02	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	2	04 - Contas de resultado	3	0,00	C
3.02.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	3	04 - Contas de resultado	3.02	0,00	C
3.02.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	4	04 - Contas de resultado	3.02.01	0,00	C
3.02.01.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	5	04 - Contas de resultado	3.02.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.01	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.02	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.11	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido - Lucros Diferidos (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.12	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica - Lucros Diferidos (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	S	1	04 - Contas de resultado		26.150,77	C
3.01	RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO ANTES DO IRPJ E DA CSLL - ATIVIDADE GERAL	S	2	04 - Contas de resultado	3	26.150,77	C
3.01.01	RESULTADO OPERACIONAL	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	26.150,77	C
3.01.01.01	RECEITA LIQUIDA	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	6.107.363,62	C
3.01.01.01.01	RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	7.382.454,16	C
3.01.01.01.01.01	Receita de Exportação Direta de Mercadorias e Produtos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	1.071.976,54	C
3.01.01.01.01.02	Receita de Vendas de Mercadorias e Produtos a Comercial Exportadora com Fim Específico de Exportação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.03	Receita de Exportação de Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.04	Receita da Venda de Produtos de Fabricação Própria no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	6.310.477,62	C
3.01.01.01.01.05	Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.01.06	Receita da Prestação de Serviços no Mercado Interno	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.07	Receita da Venda de Unidades Imobiliárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.08	Receita da Locação de Bens Móveis e Imóveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.20	Receita de Contrato de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.25	Receita de Direito de Exploração Serviço Público	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.30	Receita de Securitização de Créditos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.01.98	Outras Receitas da Atividade Geral	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.01	0,00	C
3.01.01.01.02	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.01	1.275.090,54	D
3.01.01.01.02.01	(-) Vendas Canceladas e Devoluções de Vendas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	695.555,07	D
3.01.01.01.02.02	(-) Descontos Incondicionais e Abatimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.03	(-) ICMS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	432.165,77	D
3.01.01.01.02.04	(-) COFINS Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	118.559,57	D
3.01.01.01.02.05	(-) PIS/PASEP Sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	28.810,13	D
3.01.01.01.02.06	(-) ISS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.09	(-) Demais Impostos e Contribuições Incidentes sobre Vendas e Serviços	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.10	(-) Ajuste a Valor Presente sobre Receita Bruta	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.60	(-) CPC 47 - Modificações Contratuais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.62	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Garantias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.64	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Direitos Não Exercidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.66	(-) CPC 47 - Reconhecimento de Passivos de Contrato - Serviços de Custódia - Vendas para Entrega Futura	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.01.02.68	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Variáveis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.70	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Reavaliações de Contraprestação Variável	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.72	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Contraprestações Pagas ou a Pagar	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.74	(-) CPC 47 - Preço de Transação - Obrigações de Desempenho	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.76	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Não Recebimento de Contraprestação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.78	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito à Devolução	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.01.02.80	(-) CPC 47 - Critérios Divergentes da Legislação Tributária - Passivo de Contrato - Direito de Aquisição Opcional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.01.02	0,00	C
3.01.01.03	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	2.821.922,69	D
3.01.01.03.01	CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS VENDIDOS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.03	2.821.922,69	D
3.01.01.03.01.01	(-) Custo dos Produtos de Fabricação Própria Vendidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	2.821.922,69	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.03.01.02	(-) Custo das Mercadorias Revendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.03	(-) Custo dos Serviços Prestados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.04	(-) Custo das Unidades Imobiliárias Vendidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.10	(-) Custo dos Bens Arrendados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.20	(-) Custo de Construção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.03.01.30	(-) Custo de Operação de Securitização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.03.01	0,00	C
3.01.01.05	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	324.393,43	C
3.01.01.05.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.05	324.393,43	C
3.01.01.05.01.01	Variações Cambiais Ativas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.02	Ganhos Auferidos no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.03	Ganhos em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.04	Receitas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.05	Outras Receitas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	2.983,23	C
3.01.01.05.01.06	Resultados Positivos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.07	Resultados Positivos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.08	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.09	Reversão das Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.10	Reversão dos Saldos das Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.11	Prêmios Recebidos na Emissão de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.12	Doações e Subvenções para Custeio ou Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.13	Doações e Subvenções para Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.14	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.15	Receitas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial - Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.16	Receitas Financeiras Decorrentes de Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.17	Ganho Por Compra Vantajosa em Investimentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.18	Amortização de Menos-Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.19	Receita de Aluguel de Bens Imóveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.20	Receita de Aluguel de Bens Móveis - Atividade Não Principal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.21	Créditos Presumidos de IPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.22	Créditos Presumidos de PIS/COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	125.840,13	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.23	Outros Créditos Fiscais Presumidos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.24	Multas e Outras Vantagens Recebidas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.25	Lucros e Dividendos Derivados de Participações Societárias Avaliadas pelo Custos de Aquisição	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.26	Receitas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.27	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.28	Rendimentos Auferidos em Operações de Mútuo Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.29	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.30	Rendimentos Auferidos com Debêntures - Emitente Partes Não Relacionadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.31	Rendimentos Auferidos com Títulos Públicos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.32	Juros Auferidos com Outros Ativos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.33	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge Valor Justo pelo Resultado (VJPR).	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.34	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.35	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.36	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.37	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.38	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.39	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.40	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.41	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.42	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.05.01.43	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.44	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.45	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.46	Ganho de Ajustes a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	0,00	C
3.01.01.05.01.99	Outras Receitas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.05.01	447.250,33	C
3.01.01.07	DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	1.431.467,00	D
3.01.01.07.01	DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.07	1.431.467,00	D
3.01.01.07.01.01	(-) Remuneração a Dirigentes e a Conselho de Administração	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.02	(-) Ordenados, Salários, Gratificações e Outras Remunerações a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	276.934,30	D
3.01.01.07.01.03	(-) Outros Gastos com Pessoal	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	1.924,35	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.04	(-) Outros Serviços Prestados por Pessoa Física ou Jurídica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	595.728,91	D
3.01.01.07.01.05	(-) Encargos Sociais - Previdência Social	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	72.753,55	D
3.01.01.07.01.06	(-) Encargos Sociais - FGTS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	24.285,96	D
3.01.01.07.01.07	(-) Encargos Sociais Outros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.08	(-) Doações e Patrocínios de Caráter Cultural e Artístico (Lei no 8.313/1991)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.09	(-) Operações de Aquisição de Vale Cultura (Lei no 12.761/2012, art. 10)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.10	(-) Doações a Instituições de Ensino e Pesquisa (Lei nº 9.249/1995, art.13, § 2º)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.11	(-) Doações a Entidades Civis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.12	(-) Outras Contribuições, Doações e Patrocínios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.13	(-) Alimentação do Trabalhador	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	54.518,80	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.14	(-) PIS/PASEP	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.15	(-) COFINS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.16	(-) Demais Impostos, Taxas e Contribuições, exceto IR e CSLL	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	22.293,85	D
3.01.01.07.01.17	(-) Arrendamento Mercantil	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.18	(-) Aluguéis	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.080,00	D
3.01.01.07.01.19	(-) Despesas com Veículos e de Conservação de Bens e Instalações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	75.090,54	D
3.01.01.07.01.20	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	19.999,91	D
3.01.01.07.01.21	(-) Propaganda, Publicidade e Patrocínio de Assoc. Desportivas que Mantenha Equipe de Futebol Profissional	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.22	(-) Multas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	94.503,84	D
3.01.01.07.01.23	(-) Encargos de Depreciação	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	45.807,18	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.24	(-) Encargos de Amortização	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.25	(-) Perdas em Operações de Crédito	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.26	(-) Provisões para Férias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.27	(-) Provisões para 13º Salário de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	24.459,42	D
3.01.01.07.01.28	(-) Provisão para Perda de Estoque	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.29	(-) Demais Provisões	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.30	(-) Gratificações a Administradores	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.31	(-) Royalties e Assistência Técnica - no PAÍS	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.32	(-) Royalties e Assistência Técnica - no EXTERIOR	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.33	(-) Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	28.388,20	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.34	(-) Pesquisas Científicas e Tecnológicas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.35	(-) Bens de Pequeno Valor Unitário ou de Vida Útil de até um Ano Deduzidos como Despesa	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.36	(-) Despesas com Energia Elétrica	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	26.999,11	D
3.01.01.07.01.37	(-) Despesas com Água e Esgoto	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	6.615,12	D
3.01.01.07.01.38	(-) Despesas com Telefone e Internet	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	2.010,67	D
3.01.01.07.01.39	(-) Despesas com Correios e Malotes	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	1.021,15	D
3.01.01.07.01.40	(-) Despesas com Seguros	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	56.052,14	D
3.01.01.07.01.41	(-) Benefícios Previdenciários a Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.42	(-) Fundo de Aposentadora Individual - FAPI	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.07.01.43	(-) Planos de Poupança e Investimento - PAIT	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.07.01.44	(-) Pesquisa e Desenvolvimento Abrangidas no Programa Rota 2030	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.07.01	0,00	C
3.01.01.09	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	2.147.628,33	D
3.01.01.09.01	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.09	2.147.628,33	D
3.01.01.09.01.01	(-) Variações Cambiais Passivas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.02	(-) Perdas Incorridas no Mercado de Renda Variável, exceto Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.03	(-) Perdas em Operações Day-Trade	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.04	(-) Despesas de Juros sobre o Capital Próprio	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.05	(-) Despesas de Remuneração de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.06	(-) Juros com Empréstimos de Pessoas Vinculadas ou Situadas em País com Tributação favorecida	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.07	(-) Despesas Financeiras Relativas à Arrendamento Mercantil Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.08	(-) Outras Despesas Financeiras	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	2.188.518,05	D
3.01.01.09.01.09	(-) Resultados Negativos em Participações Societárias Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.10	(-) Resultados Negativos em SCP Avaliadas pelo Método de Equivalência Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.11	(-) Perdas em Operações Realizadas no Exterior	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.12	(-) Perdas Estimadas Decorrentes de Teste de Recuperabilidade (Impairment)	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.13	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.14	(-) Despesas de Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial -Reflexo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.15	(-) Despesas Financeiras Decorrentes dos Ajustes ao Valor Presente	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.16	(-) Encargos de Depreciação de Bens Objeto de Leasing Financeiro	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.17	(-) Encargos de Amortização de Mais - Valia	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.18	(-) Aluguéis de Bens Imóveis- Locador Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.19	(-) Aluguéis de Bens Imóveis Locador Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.20	(-) Despesas com Empréstimos de Valores Mobiliários	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.21	(-) Despesas com Corretagem e Emolumentos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.22	(-) Despesas com Deságio na Cessão de Títulos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.23	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.24	(-) Despesas Incorridas em Operações de Mútuo Parte Não Relacionada	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.25	(-) Despesas Incorridas em Outros Passivos Financeiros Mensurados Pelo Custo Amortizado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.26	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros para Negociação - Não Hedge - Valor Justo pelo Resultado	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.27	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros Disponíveis para Venda - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.28	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.29	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Instrumentos Financeiros de Hedge - Reclassificação de Ajustes de Avaliação Patrimonial	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.30	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Item Objeto de Hedge de Valor Justo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.31	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Propriedade para Investimento	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.32	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico Consumível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.33	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativo Biológico de Produção	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.34	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Ativos Não Circulantes Mantidos para Venda	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.35	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com demais Bens	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.36	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Subscrição de Capital com Participação Societária	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.37	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Aquisição de Participação Societária em Estágios	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.09.01.38	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Decorrente de Permuta de Ativos ou Passivos	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.39	(-) Perda de Ajuste a Valor Justo - Outras Operações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	0,00	C
3.01.01.09.01.99	(-) Outras Despesas Operacionais	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.09.01	40.889,72	C
3.01.01.11	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.01	4.588,26	D
3.01.01.11.01	OUTRAS RECEITAS, OUTRAS DESPESAS E RESULTADO DE OPERAÇÕES DESCONTINUADAS DAS ATIVIDADES EM GERAL	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.01.11	4.588,26	D
3.01.01.11.01.01	Receitas na Alienação de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.02	Receitas de Alienações de Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Imobilizado e Intangível	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.03	Ganhos de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.04	(-) Valor Contábil de Participações Integrantes do Ativo Circulante ou do Ativo Realizável a Longo Prazo Alienadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.05	(-) Valor Contábil dos Bens e Direitos do Ativo Não Circulante Investimentos, Intangível e Imobilizado Alienados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	4.588,26	D

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.01.11.01.06	(-) Perdas de Capital por Variação Percentual em Participação Societária Avaliada pelo Patrimônio Líquido	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.07	Receitas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.01.11.01.08	(-) Despesas de Operações Descontinuadas	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.01.11.01	0,00	C
3.01.05	PARTICIPAÇÕES	S	3	04 - Contas de resultado	3.01	0,00	C
3.01.05.01	PARTICIPAÇÕES NOS LUCROS	S	4	04 - Contas de resultado	3.01.05	0,00	C
3.01.05.01.01	PARTICIPAÇÕES DE EMPREGADOS	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C
3.01.05.01.01.01	(-) Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.02	(-) Contribuições para Assistência ou Previdência de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.01.98	(-) Outras Participações de Empregados	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.01	0,00	C
3.01.05.01.03	OUTRAS PARTICIPAÇÕES	S	5	04 - Contas de resultado	3.01.05.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.01.05.01.03.01	(-) Participações de Administradores e Partes Beneficiárias	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.02	(-) Participações de Debêntures	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.01.05.01.03.98	(-) Outras Participações	A	6	04 - Contas de resultado	3.01.05.01.03	0,00	C
3.02	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	2	04 - Contas de resultado	3	0,00	C
3.02.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	3	04 - Contas de resultado	3.02	0,00	C
3.02.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	4	04 - Contas de resultado	3.02.01	0,00	C
3.02.01.01.01	PROVISÃO PARA CSLL E IRPJ	S	5	04 - Contas de resultado	3.02.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.01	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.02	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C
3.02.01.01.01.11	(-) Provisão para Contribuição Social sobre o Lucro Líquido - Lucros Diferidos (Atividade Geral)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P150 - Demonstração do Resultado

Código	Descrição	Tipo	Nível	Natureza da Conta	Código conta superior	Valor	D/C
3.02.01.01.01.12	(-) Provisão para Imposto de Renda - Pessoa Jurídica - Lucros Diferidos (Atividade Geral e Rural)	A	6	04 - Contas de resultado	3.02.01.01.01	0,00	C

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	DISCRIMINAÇÃO DA RECEITA BRUTA	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 1,6%	0,00
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 8%	5236268,71
6	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 16%	0,00
8	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
9	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
10	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	418901,50
11	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
12	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
13	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
14	Recuperação de Custos e Despesas	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
15	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
16	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
17	Lucros Disponibilizados no Exterior	
18	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	
19	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
20	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
20.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
22	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
23	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
24	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
25	(-)Divulgação Eleitoral e Partidária Gratuita	0,00
25.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
25.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
26	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	418901,50

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	DISCRIMINAÇÃO DA RECEITA BRUTA	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 1,6%	0,00
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 8%	4218991,63
6	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 16%	0,00
8	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
9	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
10	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	337519,33
11	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
12	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
13	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
14	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
15	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
16	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
17	Lucros Disponibilizados no Exterior	
18	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	
19	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
20	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
20.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
22	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
23	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
24	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
25	(-)Divulgação Eleitoral e Partidária Gratuita	0,00
25.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
25.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
26	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	337519,33

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	DISCRIMINAÇÃO DA RECEITA BRUTA	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 1,6%	0,00
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 8%	5821581,14
6	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 16%	0,00
8	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
9	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
10	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	465726,49
11	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
12	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
13	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
14	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
15	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
16	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
17	Lucros Disponibilizados no Exterior	
18	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	
19	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
20	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
20.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
22	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
23	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
24	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
25	(-)Divulgação Eleitoral e Partidária Gratuita	0,00
25.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
25.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
26	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	465726,49

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	DISCRIMINAÇÃO DA RECEITA BRUTA	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 1,6%	0,00
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 8%	6751954,03
6	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 16%	0,00
8	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
9	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
10	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	540156,32
11	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
12	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
13	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
14	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
15	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
16	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
17	Lucros Disponibilizados no Exterior	
18	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	
19	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
20	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
20.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
22	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P200 - Apuração da base de cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
23	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
24	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
25	(-)Divulgação Eleitoral e Partidária Gratuita	0,00
25.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
25.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
26	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	540156,32

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	418901,50
2	IMPOSTO APURADO COM BASE NO LUCRO PRESUMIDO	
3	À Alíquota de 15%	62835,23
4	Adicional	35890,15
5	Diferença de IR Devida pela Mudança de Coeficiente sobre a Receita Bruta	0,00
6	DEDUÇÕES	
7	(-)Isenção de Empresas Estrangeiras de Transporte	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
8	(-)Isenção e Redução do Imposto	0,00
9	(-)Redução por Reinvestimento	0,00
10	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00
11	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
13	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
14	(-)Imposto Pago Incidente sobre Ganhos no Mercado de Renda Variável	0,00
15	IMPOSTO DE RENDA A PAGAR	98725,38
16	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
17	IMPOSTO DE RENDA POSTERGADO DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	337519,33
2	IMPOSTO APURADO COM BASE NO LUCRO PRESUMIDO	
3	À Alíquota de 15%	50627,90
4	Adicional	27751,93

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
5	Diferença de IR Devida pela Mudança de Coeficiente sobre a Receita Bruta	0,00
6	DEDUÇÕES	
7	(-)Isenção de Empresas Estrangeiras de Transporte	0,00
8	(-)Isenção e Redução do Imposto	0,00
9	(-)Redução por Reinvestimento	0,00
10	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00
11	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
13	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
14	(-)Imposto Pago Incidente sobre Ganhos no Mercado de Renda Variável	0,00
15	IMPOSTO DE RENDA A PAGAR	78379,83
16	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
17	IMPOSTO DE RENDA POSTERGADO DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	465726,49

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
2	IMPOSTO APURADO COM BASE NO LUCRO PRESUMIDO	
3	À Alíquota de 15%	69858,97
4	Adicional	40572,65
5	Diferença de IR Devida pela Mudança de Coeficiente sobre a Receita Bruta	0,00
6	DEDUÇÕES	
7	(-)Isenção de Empresas Estrangeiras de Transporte	0,00
8	(-)Isenção e Redução do Imposto	0,00
9	(-)Redução por Reinvestimento	0,00
10	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00
11	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
13	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
14	(-)Imposto Pago Incidente sobre Ganhos no Mercado de Renda Variável	0,00
15	IMPOSTO DE RENDA A PAGAR	110431,62
16	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
17	IMPOSTO DE RENDA POSTERGADO DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P300 - Cálculo do imposto de renda sobre o lucro presumido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SOBRE O LUCRO PRESUMIDO	540156,32
2	IMPOSTO APURADO COM BASE NO LUCRO PRESUMIDO	
3	À Alíquota de 15%	81023,45
4	Adicional	48015,63
5	Diferença de IR Devida pela Mudança de Coeficiente sobre a Receita Bruta	0,00
6	DEDUÇÕES	
7	(-)Isenção de Empresas Estrangeiras de Transporte	0,00
8	(-)Isenção e Redução do Imposto	0,00
9	(-)Redução por Reinvestimento	0,00
10	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte	0,00
11	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
13	(-)Imposto de Renda Retido na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
14	(-)Imposto Pago Incidente sobre Ganhos no Mercado de Renda Variável	0,00
15	IMPOSTO DE RENDA A PAGAR	129039,08
16	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
17	IMPOSTO DE RENDA POSTERGADO DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	CÁLCULO DA CSLL	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 12%	5236268,71
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
5	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
6	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	628352,25
7	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
8	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
9	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
10	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
11	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
12	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
13	Lucros Disponibilizados no Exterior	0,00
14	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	0,00
15	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
16	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
16.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
18	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
19	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
19.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
19.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
20	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
21	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	628352,25

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	CÁLCULO DA CSLL	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 12%	4218991,63
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
5	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
6	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	506279,00
7	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
8	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
9	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
10	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
11	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
12	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
13	Lucros Disponibilizados no Exterior	0,00
14	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	0,00
15	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
16	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
16.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
18	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
19	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
19.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
19.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
20	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
21	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	506279,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	CÁLCULO DA CSLL	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 12%	5821581,14

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Relatório de Impressão de Pastas e Fichas

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
5	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
6	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	698589,74
7	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
8	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
9	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
10	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
11	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
12	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
13	Lucros Disponibilizados no Exterior	0,00
14	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	0,00
15	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
16	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
16.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
18	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
19	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
19.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
19.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
20	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
21	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	698589,74

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	CÁLCULO DA CSLL	
2	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 12%	6751954,03
4	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 32%	0,00
5	Receita Bruta Sujeita ao Percentual de 38,4%	0,00
6	RESULTADO DA APLICAÇÃO DOS PERCENTUAIS SOBRE A RECEITA BRUTA AJUSTADO	810234,48
7	Rendimentos e Ganhos Líquidos de Aplicações de Renda Fixa e Renda Variável	0,00
8	Juros sobre o Capital Próprio	0,00
9	Realização de Valores cuja Tributação Tenha Sido Diferida	0,00
10	Recuperação de Custos e Despesas	0,00
11	Ajustes Decorrentes de Métodos - Preços de Transferências	0,00
12	Multas e Vantagens Decorrentes de Rescisão Contratual	0,00
13	Lucros Disponibilizados no Exterior	0,00
14	Rendimentos e Ganhos de Capital Auferidos no Exterior	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P400 - Apuração da base de cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
15	Variações Cambiais Ativas - Operações Liquidadas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
16	Demais Receitas e Ganhos de Capital	0,00
16.01	Valor da Contraprestação de Arrendamento Mercantil (Art. 46, § 4º, da Lei nº 12.973/2014)	0,00
18	(-)Excedente de Variação Cambial (MP nº 1.858-10/1999, art. 31)	0,00
19	(-)Variações Cambiais Ativas (MP nº 1.858-10/1999, art. 30)	0,00
19.01	(-)Receitas Financeiras Relativas às Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e Obrigações do Contribuinte Decorrentes de Ajuste a Valor Presente (Art. 8º da Lei nº 12.973/2014)	0,00
19.02	(-)Receita Reconhecida pela Construção, Recuperação, Reforma, Ampliação ou Melhoramento da Infraestrutura, cuja Contrapartida Seja Ativo Intangível Representativo do Direito de Exploração (Art. 44 da Lei nº 12.973/2014)	0,00
20	(-)Resultados Não Tributáveis de Sociedades Cooperativas	0,00
21	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	810234,48

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	628352,25
2	CSLL Apurada	56551,70
3	Adição de Créditos de CSLL sobre Depreciação Utilizados no Regime de Lucro Real (Lei nº 11.051/2004, art. 1º, § 9º)	0,00
4	TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO	56551,70

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/01/2023	31/03/2023	T01 - Primeiro Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
5	DEDUÇÕES	
6	(-)Bônus de Adimplência Fiscal (Lei nº 10.637/2002, art. 38)	0,00
7	(-)Isenção sobre o Lucro Relativo ao Prouni	
8	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital (MP nº 1.858-6/1999, art. 19)	0,00
9	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
10	(-)CSLL Retida na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
11	(-)CSLL Retida na Fonte por Pessoas Jurídicas de Direito Privado (Lei n° 10.833/2003, art. 30)	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações dos Estados, Distrito Federal e Municípios (Lei n° 10.833/2003, art. 33)	0,00
13	CSLL A PAGAR	56551,70
14	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
15	CSLL POSTERGADA DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	506279,00
2	CSLL Apurada	45565,11

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/04/2023	30/06/2023	T02 - Segundo Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
3	Adição de Créditos de CSLL sobre Depreciação Utilizados no Regime de Lucro Real (Lei nº 11.051/2004, art. 1º, § 9º)	0,00
4	TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO	45565,11
5	DEDUÇÕES	
6	(-)Bônus de Adimplência Fiscal (Lei nº 10.637/2002, art. 38)	0,00
7	(-)Isenção sobre o Lucro Relativo ao Prouni	
8	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital (MP nº 1.858-6/1999, art. 19)	0,00
9	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
10	(-)CSLL Retida na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
11	(-)CSLL Retida na Fonte por Pessoas Jurídicas de Direito Privado (Lei n° 10.833/2003, art. 30)	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações dos Estados, Distrito Federal e Municípios (Lei n° 10.833/2003, art. 33)	0,00
13	CSLL A PAGAR	45565,11
14	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
15	CSLL POSTERGADA DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/07/2023	30/09/2023	T03 - Terceiro Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	698589,74
2	CSLL Apurada	62873,08
3	Adição de Créditos de CSLL sobre Depreciação Utilizados no Regime de Lucro Real (Lei nº 11.051/2004, art. 1º, § 9º)	0,00
4	TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO	62873,08
5	DEDUÇÕES	
6	(-)Bônus de Adimplência Fiscal (Lei nº 10.637/2002, art. 38)	0,00
7	(-)Isenção sobre o Lucro Relativo ao Prouni	
8	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital (MP nº 1.858-6/1999, art. 19)	0,00
9	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
10	(-)CSLL Retida na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
11	(-)CSLL Retida na Fonte por Pessoas Jurídicas de Direito Privado (Lei n° 10.833/2003, art. 30)	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações dos Estados, Distrito Federal e Municípios (Lei n° 10.833/2003, art. 33)	0,00
13	CSLL A PAGAR	62873,08
14	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
15	CSLL POSTERGADA DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro P030 - Identificação do período e forma de apuração do imposto de renda e da contribuição social sobre o lucro líquido das empresas tributadas pelo lucro presumido

Data Saldo Inicial	Data Saldo Final	Período de apuração
01/10/2023	31/12/2023	T04 - Quarto Trimestre

Registro P500 - Cálculo da contribuição social sobre o lucro líquido

Código	Descrição	Conteúdo
1	BASE DE CÁLCULO DA CSLL	810234,48
2	CSLL Apurada	72921,10
3	Adição de Créditos de CSLL sobre Depreciação Utilizados no Regime de Lucro Real (Lei nº 11.051/2004, art. 1º, § 9º)	0,00
4	TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO	72921,10
5	DEDUÇÕES	
6	(-)Bônus de Adimplência Fiscal (Lei nº 10.637/2002, art. 38)	0,00
7	(-)Isenção sobre o Lucro Relativo ao Prouni	
8	(-)Imposto Pago no Exterior sobre Lucros, Rendimentos e Ganhos de Capital (MP nº 1.858-6/1999, art. 19)	0,00
9	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações Federais (Lei nº 9.430/1996, art. 64)	0,00
10	(-)CSLL Retida na Fonte pelas Demais Entidades da Administração Pública Federal (Lei n° 10.833/2003, art. 34)	0,00
11	(-)CSLL Retida na Fonte por Pessoas Jurídicas de Direito Privado (Lei n° 10.833/2003, art. 30)	0,00
11.20	(-) Programa Emergencial de Retomada do Setor de Eventos (Perse) e o Programa de Garantia aos Setores Críticos (PGSC) (Art. 4º, Lei nº 14.148/2021)	0,00
12	(-)CSLL Retida na Fonte por Órgãos, Autarquias e Fundações dos Estados, Distrito Federal e Municípios (Lei n° 10.833/2003, art. 33)	0,00
13	CSLL A PAGAR	72921,10
14	RECEITAS DA ATIVIDADE IMOBILIÁRIA TRIBUTADAS PELO RET	0,00
15	CSLL POSTERGADA DE PERÍODOS DE APURAÇÃO ANTERIORES	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro Y600 - Identificação e Remuneração de Sócios, Titulares, Dirigentes e Conselheiros

Data da Alteração no Quadro Societário	Data do Fim Societário	Código do País	Indicador de Qualificação do Sócio	CPF ou CNPJ	Nome ou Nome Empresarial	Qualificação	Percentual s/ Capital Total	Percentual s/ Capital Votante	CPF do Representante Legal
Qualificação do Representante Legal	Remuneração do Trabalho	Lucros/Dividendos	Juros sobre o Capital Próprio	Demais rendimentos					
17/05/1985		105 - BRASIL	PF - Pessoa Física	17162025900	Herman Mora Casella	02 - Sócio Pessoa Física Domiciliado no Brasil	95.0000	0.0000	
	16980.00	451000.00	0.00	0.00					
17/05/1985		105 - BRASIL	PF - Pessoa Física	66718660906	REGINA MARIA LINHARES CASELLA	02 - Sócio Pessoa Física Domiciliado no Brasil	5.0000	0.0000	
	16980.00	0.00	451000.00	0.00					

Registro Y720 - Informações de Períodos Anteriores

Lucro Líquido do Último Período de Apuração Antes	Data do Final do Período de Apuração do	Receita Bruta do Período Anterior	Houve termo de intimação pela RFB para a	A transmissão desta ECF está dentro do prazo

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro Y720 - Informações de Períodos Anteriores

Lucro Líquido do Último Período de Apuração Antes	Data do Final do Período de Apuração do	Receita Bruta do Período Anterior	Houve termo de intimação pela RFB para a	A transmissão desta ECF está dentro do prazo

Registro Y750 - Informações da ECF Calculadas pelo PGE

Código	Descrição	Conteúdo
1	Lucro Real Estimativa - PJ em Geral	
1.1	Receita Bruta	0,00
2	Lucro Real Estimativa - Financeiras	
2.1	Receita Bruta	0,00
3	Lucro Real Estimativa - Seguradoras	
3.1	Receita Bruta	0,00
4	Lucro Real Trimestral - PJ em Geral	
4.1	Receita Bruta	0,00
5	Lucro Real Trimestral - Financeiras	
5.1	Receita Bruta	0,00
6	Lucro Real Trimestral - Seguradoras	
6.1	Receita Bruta	0,00
7	Lucro Presumido - PJ em Geral - Com ECD	
7.1	Receita Bruta	24254694,85
8	Lucro Presumido - Financeiras - Com ECD	
8.1	Receita Bruta	0,00
9	Lucro Presumido - Sem ECD	

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	78.746.773/0001-09	SCP:	

Registro Y750 - Informações da ECF Calculadas pelo PGE

Código	Descrição	Conteúdo
9.1	Receita Bruta	0,00
10	Lucro Arbitrado	
10.1	Receita Bruta	0,00
11	Imunes e Isentas - Geral - Com ECD	
11.1	Receita Bruta	0,00
12	Imunes e Isentas - Associação de Poupança e Empréstimo - Com ECD	
12.1	Receita Bruta	0,00
13	Imunes e Isentas - Entidades Abertas de Previdência Complementar - Com ECD	
13.1	Receita Bruta	0,00
14	Imunes e Isentas - Entidades Fechadas de Previdência Complementar - Com ECD	
14.1	Receita Bruta	0,00
15	Imunes e Isentas - Partidos Políticos - Com ECD	
15.1	Receita Bruta	0,00
16	Imunes e Isentas - Sem ECD	
16.1	Receita Bruta	0,00

INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped **Versão: 10.0.9**

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL

Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF

Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ
78.746.773/0001-09

SCP

NOME EMPRESARIAL
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO	SITUAÇÃO
01/01/2023 a 31/12/2023	Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
56.DF.54.F3.A9.E4.EE.C9.6B.EF.16.A9.EA.C3.0B.D9.38.B2.8B.46

RETIFICADAS (HASH)

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE
Outros	78746773000109	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARE: 78746773000109	897658419571803370639 77334704015745002	10/06/2024 a 10/06/2025
Contador/Contabilista	02860922989	NELSON FOLLADOR: 02860922989	6647813378732006633	23/02/2024 a 22/02/2025

NÚMERO DO RECIBO:

56.DF.54.F3.A9.E4.EE.C9.6B.EF.16.A9.
EA.C3.0B.D9.38.B2.8B.46-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/07/2024 às 16:12:00

73.53.FF.67.B2.41.F6.E6 50.A6.
6F.C5.DE.7F.24.4D

CARTÓRIO DE CASAMENTOS

CERTIDÃO DE CASAMENTO — **PRIMEIRA ZONA DE CURITIBA**

CENTRO CÍVICO — **EDIFÍCIO DO TRIBUNAL DO JÚRI**

ESTADO DO PARANÁ - Caixa Postal, 907 - Fone, 24-8153

OSVALDO HOFFMANN

Escrivão e Oficial do Registro Civil e Obrigatório de Casamentos

LIVRO - 129
FOLHAS - 088
TERMO - 088

CERTIFICO que, do livro, termo e folhas citados, de assentos de casamentos do cartório a meu cargo, consta que, perante o Juiz competente e as testemunhas legais, foi celebrado sob o regime de comunhão Universal.- de bens no dia 14 de fevereiro de mil novecentos e setenta e seis.-, o ato do casamento de HERMAN MORA CASELLA - solteiro.- com REGINA MARIA SILVA LINHARES - solteira.-, que passou a assinar REGINA MARIA LINHARES CASELLA.-

Ele, nascido em Castro - Estado do Paraná-.
no dia 07 de março de mil novecentos e cinquenta e tres.-
filho de HERMAN MORA e de dona ADELINA CASELLA MORA.-

-.-.-.-.-.-

Ela, nascida em Curitiba - Estado do Paraná-.
no dia 09 de junho de mil novecentos e cinquenta e sete.-
filha de EWALDO MANOEL LINHARES e de dona OLDOMAR SILVA LINHARES.-

-.-.-.-.-.-.-.-

Observações: Casamento realizado na Igreja do Rosário, na forma da lei nº1.110 de 23.05.50 e homologado por sentença do MM.Juiz' de Direito de Casamentos desta Vara-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

O referido é verdade, do que dou fé.

IGREJA DE NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO — CURITIBA

Osvaldo Hoffmann — OFICIAL VITALÍCIO DO REG. CIVIL, DE CASAMENTOS DA 1.ª ZONA DA CAPITAL. — Curitiba - Estado do Paraná

Curitiba, 14 **de** fevereiro **de 19** 76

OFICIAL

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Positiva

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

com Efeitos de Negativa

(Art. 206 do CTN)

Nº 034061844-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **78.746.773/0001-09**
Nome: **CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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

Válida até 14/10/2024 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Receita/PR (16/07/2024 00:00:00) por HERMAN MORA CASELLA

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

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

Nome: CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 78.746.773/0001-09

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:16:12 do dia 15/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2024.
Código de controle da certidão: **AB87.BC11.DFF3.17CA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 11.484.588

CNPJ: 78.746.773/0001-09

Nome: CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 07:03 do dia 02/08/2024.
Código de autenticidade da certidão: 9A28D6538DE74AA38ADE508D06FF1FA268
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 31/10/2024 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

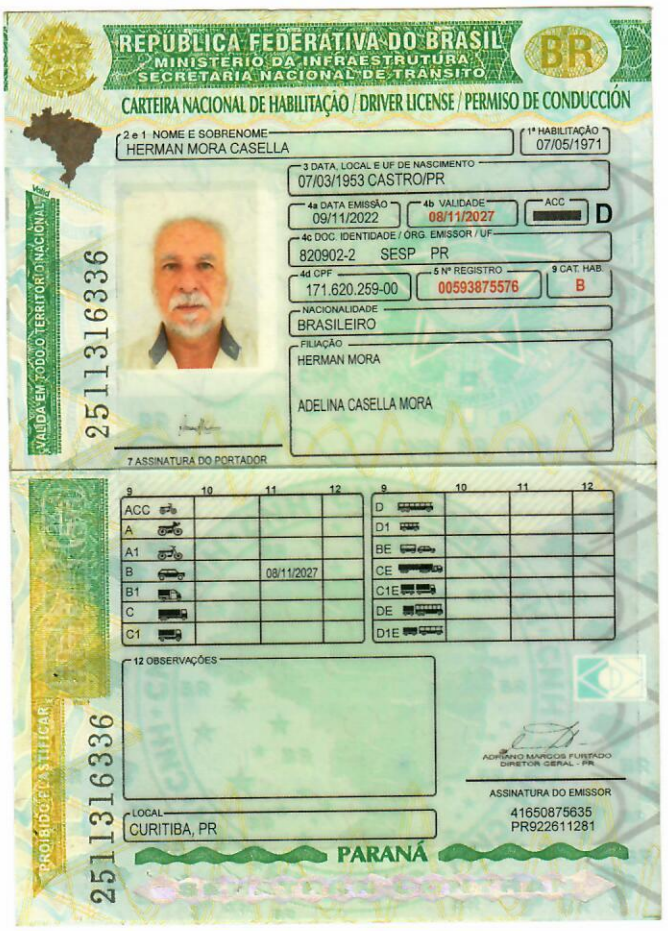
PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 78.746.773/0001-09
Certidão nº: 53543450/2024
Expedição: 05/08/2024, às 10:09:11
Validade: 01/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **78.746.773/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO
BR
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN
2 e 1 NOME E SOBRENOME
HERMAN MORA CASELLA
1ª HABILITAÇÃO
07/05/1971
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
07/03/1953 CASTRO/PR
4a DATA EMISSÃO
09/11/2022
4b VALIDADE
08/11/2027
ACC
D
4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
820902-2 SESP PR
4d CPF
171.620.259-00
5 Nº REGISTRO
00593875576
9 CAT. HAB.
B
NACIONALIDADE
BRASILEIRO
FILIAÇÃO
HERMAN MORA
ADELINA CASELLA MORA
7 ASSINATURA DO PORTADOR
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
251131633 6
9 10 11 12
ACC
A
A1
B 08/11/2027
B1
C
C1
9 10 11 12
D
D1
BE
CE
C1E
DE
D1E
12 OBSERVAÇÕES
PROIBIDO PLASTIFICAR
251131633 6
ADRIANO MARCOS FURTADO
DIRETOR GERAL - PR
ASSINATURA DO EMISSOR
41650875635
PR922611281
LOCAL
CURITIBA, PR
PARANÁ



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

PR

NOME
REGINA MARIA LINHARES CASELLA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1841868-1 SESP PR

CPF
667.186.609-06

DATA NASCIMENTO
09/06/1957

FILIAÇÃO
EWALDO MANOEL LINHARES
OLDOMAR SILVA LINHARES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02429530530

VALIDADE
20/08/2024

1ª HABILITAÇÃO
28/03/1978

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
18895421 98

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
20/08/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

56755432654
PR916492053

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
18895421 98

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
78.746.773/0001-09 **MATRIZ**		**20/05/1985**

NOME EMPRESARIAL
CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
22.22-6-00 - Fabricação de embalagens de material plástico
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV FREDOLIN WOLF	**4474**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
82.410-330	**SANTA FELICIDADE**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(0041) 0273-5774

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

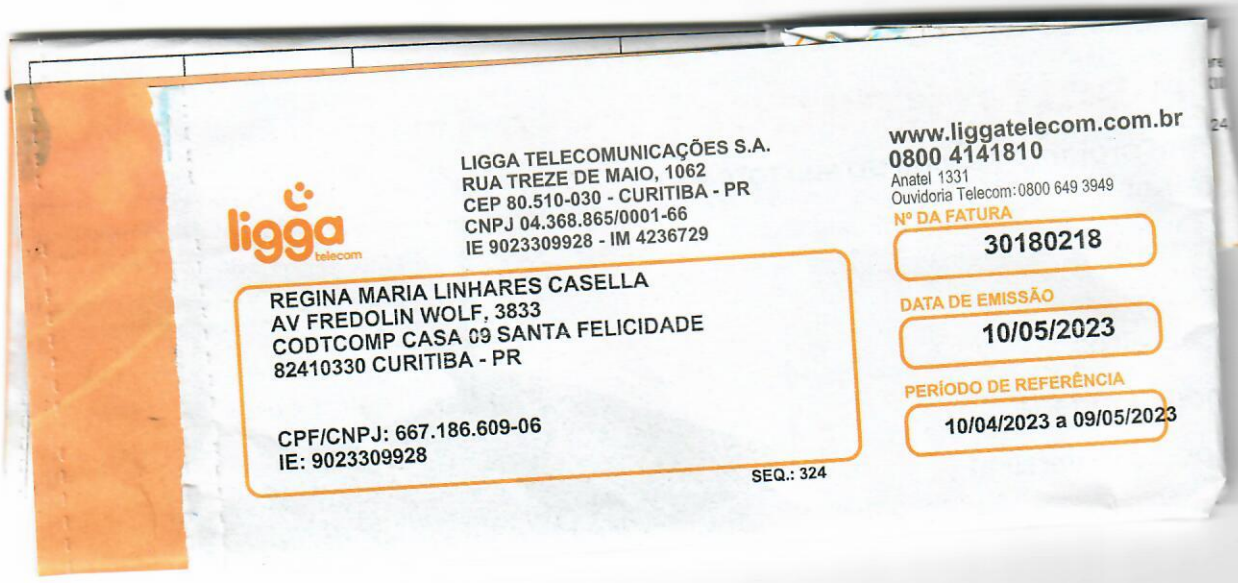
SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **05/08/2024** às **09:49:13** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**



LIGGA TELECOMUNICAÇÕES S.A.
RUA TREZE DE MAIO, 1062
CEP 80.510-030 - CURITIBA - PR
CNPJ 04.368.865/0001-66
IE 9023309928 - IM 4236729

www.liggatelecom.com.br
0800 4141810
Anatel 1331
Ouvidoria Telecom: 0800 649 3949

REGINA MARIA LINHARES CASELLA
AV FREDOLIN WOLF, 3833
CODTCOMP CASA 09 SANTA FELICIDADE
82410330 CURITIBA - PR

CPF/CNPJ: 667.186.609-06
IE: 9023309928

SEQ.: 324

Nº DA FATURA
30180218

DATA DE EMISSÃO
10/05/2023

PERÍODO DE REFERÊNCIA
10/04/2023 a 09/05/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS

NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA **CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL **17 01 155.991-0**		CNPJ/CPF **78.746.773/0001-09**	
ENDEREÇO **AV. FREDOLIN WOLF**			NÚMERO **4474**
UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	
BAIRRO **SANTA FELICIDADE**			CEP **82410-330**
INÍCIO DA ATIVIDADE **31/05/1985**		SITUAÇÃO DO CADASTRO **ATIVA**	
NÚMERO DO ALVARÁ **001.662.173**	DATA EMISSÃO **26/10/2022**	DATA EXPIRAÇÃO	
TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO **ESTABELECIMENTO FIXO**			

ATIVIDADES

AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA

C.32.5.0-7/01.00	**FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO-ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**
C.22.2.2-6/00.00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE MATERIAL PLÁSTICO
M.74.9.0-1/99.00	OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
K.64.6.3-8/00.00	OUTRAS SOCIEDADES DE PARTICIPAÇÃO, EXCETO HOLDINGS

ATIVIDADES DECLARADAS PELO SOLICITANTE COMO NÃO EXERCIDAS NO LOCAL

H.52.1.1-7/01.00	ARMAZÉNS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT
G.46.4.5-1/01.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
H.52.1.1-7/99.00	DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS
C.32.5.0-7/05.00	FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet
25/07/2024 - 16:56:55

Versão P.4.1.0.7.0826 (23/04/2024) Lib 2.0.1.6.0822

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Casex Indústria de Plásticos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ
78.746.773/0001-09

Nome Fantasia

Endereço na Internet
www.casex.com.br

SAC
08006438672

Endereço Completo
AVENIDA FREDOLIN WOLF Nº 4474 - SANTA FELICIDADE CEP: 82.410-330

Cidade/UF
CURITIBA/PR

Responsável Técnico
ANNE MARCELE DOS SANTOS

Responsável Legal
REGINA MARIA LINHARES CASELLA
HERMAN MORA CASELLA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.02223-2

Data do Cadastro
15/04/1994

Situação
Ativa

Nº do Processo
25023.000061/93

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Exportar

- Correlato

Fabricar

- Correlato

Importar

- Correlato

Produzir

- Correlato

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARANÁ

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARANÁ
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

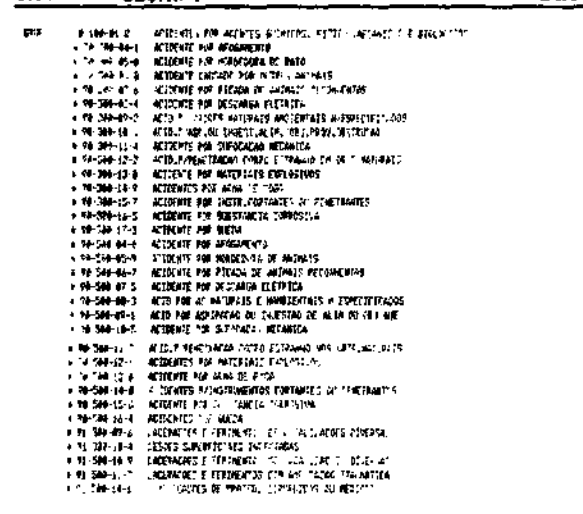
NOME..... : NELSON FOLLADOR
REGISTRO..... : PR-056186/O-1
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.609.229-**

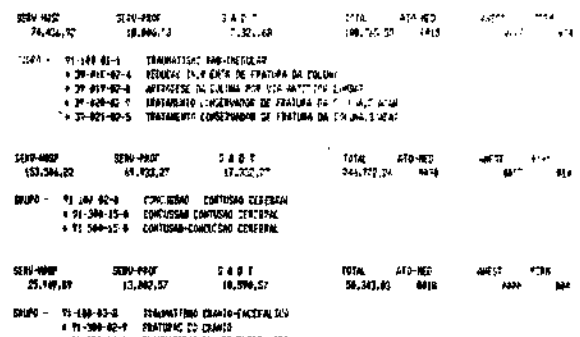
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

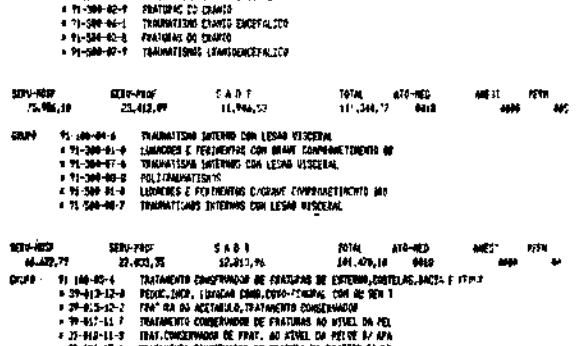
Emissão: PARANÁ, 28/06/2024 as 16:06:19.
Válido até: 26/09/2024.
Código de Controle: 927103.

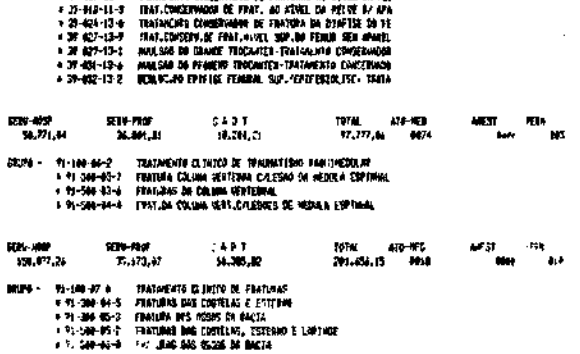
Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPR.

Original com Defeito









(Of. nº 77/94)

(*)-Republicado por ter saído com incorreção, do original, no D.O. de 6-4-94, Seção 1, págs. 4935 a 4958.

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Departamento Técnico-Normativo

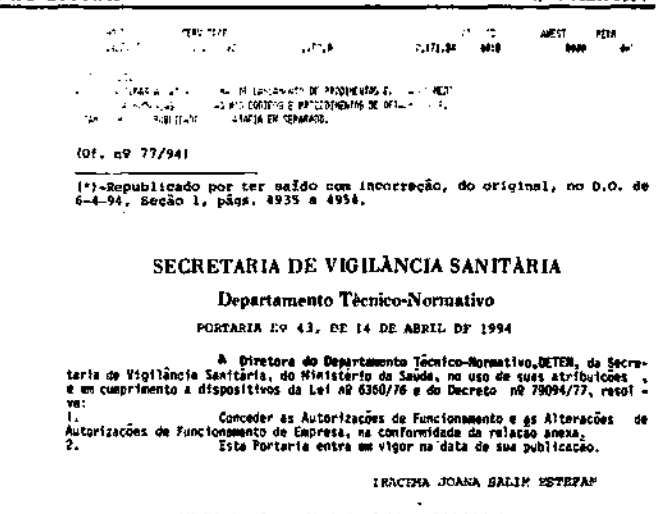
PORTARIA Nº 43, DE 14 DE ABRIL DE 1994

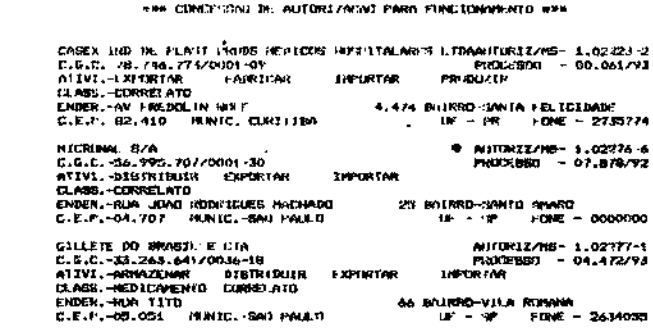
A Diretora do Departamento Técnico-Normativo,DETEN, da Secretaria de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde, no uso de suas atribuições , e em cumprimento a dispositivos da Lei Nº 6360/76 e do Decreto nº 79094/77, resolve:

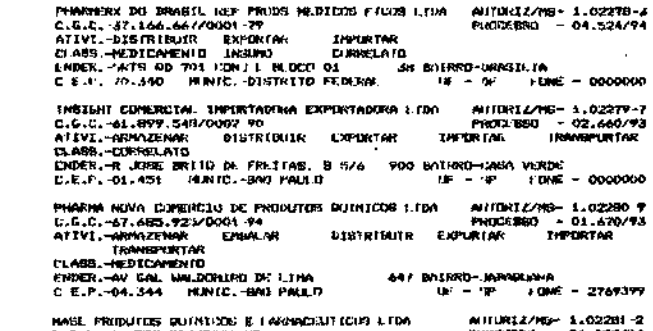
1. Conceder as Autorizações de Funcionamento e as Alterações de Autorizações de Funcionamento de Empresa, na conformidade da relação anexa.
2. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

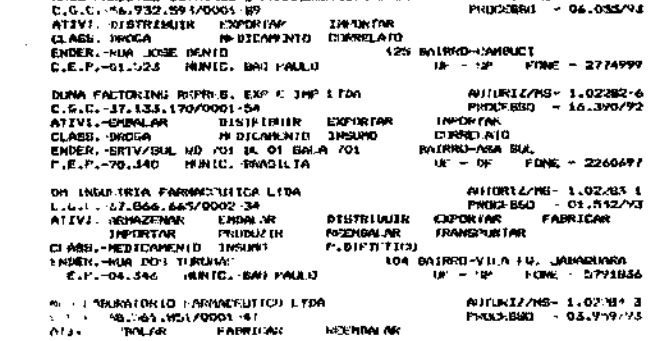
IRACEMA JOANA SALIM ESTEFAN

*** CONCESSÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA FUNCIONAMENTO ***









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFICIO 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

PEDIDO DE CERTIDÕES

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

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
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:

 # CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA #

CNPJ.78.746.773/0001-09

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 02/08/2024 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 06 de agosto de 2024 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
Escrevente Juramentado

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Digitally signed by JOSE BORGES DA CRUZ FILHO:31628532904
Date: 2024.08.06 12:38:39 BRT

Emitida por: ANDRE
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 42.95)

***** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo D881568D *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 78.746.773/0001-09

Razão Social: CASEX IND PLAST PROD MED HOSP LTDA

Endereço: AV FREDOLIN WOLF 4474 / STA FELICIDADE / CURITIBA / PR / 82410-330

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

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

Validade:19/07/2024 a 17/08/2024

Certificação Número: 2024071920040525233285

Informação obtida em 05/08/2024 10:07:07

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

CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Licença Sanitária

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE **Nº 00.472/2024**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia CASEX INDUSTRIA DE PLASTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço AVENIDA FREDOLIN WOLF 4474 SANTA FELICIDADE

CNPJ: 78.746.773/0001-09 **Processo nº** 000308792023 **Insc. Munic.**

Técnico VISA 45115 - 46158 - 69748

Ramo(s) de Atividade Econômica:
FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO-ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO

ATIVIDADE LICENCIADA: FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE CLASSES I, II, III e IV.

CURITIBA, 28 de Fevereiro de 2024

Validade: até 28/02/2025 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: CASEX INDUSTRIA DE PLÁSTICOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA **NIRE :** 41200648458 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2421932220
NIRE (Sede) 41200648458	**CNPJ** 78.746.773/0001-09	**Data de Ato Constitutivo** 20/05/1985	**Início de Atividade** 31/05/1985

Endereço Completo
Avenida FREDOLIN WOLF, Nº 4474, SANTA FELICIDADE - Curitiba/PR - CEP 82410-330

Objeto Social
INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES FABRICACAO DE FILME PLASTICO ASSESSORIA NA COMPOSICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO E PODENDO AINDA PARTICIPAR DO CAPITAL DE OUTRAS EMPRESAS, FABRICACAO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT, E DEPOSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZENS GERAIS E GUARDA-MOVEIS.

Capital Social R$ 5.600.000,00 (cinco milhões e seiscentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 5.600.000,00 (cinco milhões e seiscentos mil reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
HERMAN MORA CASELLA	171.620.259-00	R$ 5.320.000,00	Sócio	S	Indeterminado
REGINA MARIA LINHARES CASELLA	667.186.609-06	R$ 280.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
HERMAN MORA CASELLA	171.620.259-00	Indeterminado
REGINA MARIA LINHARES CASELLA	667.186.609-06	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data	**Número**	**Ato/eventos**	**Situação**
06/10/2021	20216703042	002 / 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF	ATIVA **Status** xxxxx

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela
1 - NIRE: 54920057491 **CNPJ:** 78.746.773/0002-90
Endereço Completo
RODOVIA BR-463, Nº 0, KM 105.6 BLOCO A , JARDIM UNIVERSITARIO, Ponta Porã, MS, CEP: 79906673

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/08/2024, às 10:39:29 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **NMECOFAS**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

Sistema Integrado de Informações sobre Operações Interestaduais com Mercadorias e Serviços
SINTEGRA
Página Inicial
Informações Gerais
Serviços
Links
Notícias
Críticas e Sugestões
Recepção de Arquivos

Cadastro CNPJ Receita Federal

Cadastro Centralizado de Contribuintes

SINTEGRA
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Paraná

Cadastro atualizado até a data da consulta **Data/Hora Host CELEPAR 05/08/2024 - 11:14:38**

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ:	78.746.773/0001-09	**Inscrição Estadual:**	10161543-06
Nome Empresarial:	CASEX IND DE PLASTICOS E PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	AV FREDOLIN WOLF		
Número:	4474	**Complemento:**	
Bairro:	SANTA FELICIDADE		
Município:	CURITIBA	**UF:**	PR
CEP:	82.410-330	**Telefone:**	(41)3364-8672
E-mail:	CASEX@CASEX.COM.BR		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica Principal:	2869100 - FABRICACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO INDUSTRIAL ESPECIFICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PECAS E ACESSORIOS
Início das Atividades:	06/1985
Situação Atual:	HABILITADO - DESDE 06/1985
Situação Cadastral:	ATIVO - DESDE 06/1985
Regime Tributário:	REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1
SPED (EFD, NF-e, CT-e):	Maiores informações clique aqui

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

Proc. Administrativo 25- 2.977/2024

De: Letícia M. - SEMFI-LICIT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/08/2024 às 15:14:55

DOCUMENTOS - CONQUISTA DISTRIBUIDORA.

_

Letícia Ponciano Mello

Anexos:

PROPOSTA_EM_PAPEL_TIMBRADO.pdf
TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
Lote: 8					
1	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML - GENÉRICO 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA M S : 1 1 3 4 3 0 1 1 8 0 0 1 2 / G G R E M : 511600704154117 SOLUÇAO INJETAVEL PRINCÍPIO ATIVO AMINOFILINA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 ENDEREÇO: SABARÁ - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE **MARCA:** GENÉRICO/HIPOLABOR **MODELO:** AMPOLA	UNIDADE	300,00	6,08	1.824,00
				Valor total do grupo:	1.824,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
Lote: 16					
1	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5ML - GENÉRICO (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA MS:1134301210035/GGREM:1134301210035 SOLUÇAO INJETAVEL PRINCÍPIO ATIVO - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA MONOIDRATADA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR (AMPOLA DE VIDROÂMBAR (VIDRO TIPO I - DE PRIMEIRA CLASSE HIDROLÍTICA)) SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 ENDEREÇO: SABARÁ - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO - INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE **MARCA:** GENÉRICO/HIPOLABOR **MODELO:** AMPOLA	UNIDADE	6.000,00	3,18	19.080,00
				Valor total do grupo:	19.080,00
Lote: 20					
1	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA(GENÉRICO) (333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA MS 1134301540019 GGREM 511606402133116 SOLUÇAO ORAL 14/04/2008 24 MESES PRINCÍPIO ATIVO DIPIRONA MONOIDRATADA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 ENDEREÇO: SABARÁ - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE RESTRIÇÃO DE PRESCRIÇÃO VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA	UNIDADE	3.000,00	10,00	30.000,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	RESTRIÇÃO DE USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO DESTINAÇÃO COMERCIAL TARJA SEM TARJA APRESENTAÇÃO FRACIONADA NÃO **MARCA:** GENÉRICO/HIPOLABOR **MODELO:** FRASCO				
				Valor total do grupo:	30.000,00
Lote: 23					
1	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1G (IV) - GENÉRICO 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA MS:1163701740061/GGREM:504422080072606 PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO PRINCÍPIO ATIVO CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO III, CAPACIDADE MÁXIMA 16ML, INCOLOR + TAMPA DE BORRACHA 20MM + TAMPA FLIP OFF NA COR AZUL CLARO 20MM) SECUNDÁRIA - CAIXA (DE PAPELÃO) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0015-65 ENDEREÇO: ANÁPOLIS - GO - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. CNPJ: - 16.590.191/0001-29 ENDEREÇO: ANÁPOLIS - GO - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EMBALAGEM SECUNDÁRIA FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 ENDEREÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE **MARCA:** GENÉRICO/BLAU **MODELO:** FRASCO AMPOLA	UNIDADE	800,00	9,13	7.304,00
				Valor total do grupo:	7.304,00
Lote: 25					
1	CETOPROFENO 100MG/ML (INTRAVENOSO) - GENÉRICO 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	UNIDADE	800,00	7,00	5.600,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	MS:1029803200025/GGREM:506717020066506 PO LIOFILO INJETAVEL PRINCÍPIO ATIVO CETOPROFENO COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO- EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 ENDEREÇO: ITAPIRA - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 ENDEREÇO: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EMBALAGEM SECUNDÁRIA VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSA/INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ" **MARCA:** GENÉRICO/CRISTALIA **MODELO:** FRASCO AMPOLA				
				Valor total do grupo:	5.600,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
Lote: 26					
1	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML - GENÉRICO 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA M S : 1 1 3 4 3 0 1 9 5 0 0 2 0 / G G R E M : 511618080045106 SOLUÇÃO INJETÁVEL 14/05/2018 24 MESES PRINCÍPIO ATIVO CETOPROFENO COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR SECUNDÁRIA - CARTUCHO (CARTOLINA COM COLMEIA) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 ENDEREÇO: SABARÁ - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ **MARCA:** GENÉRICO/HIPOLABOR **MODELO:** AMPOLAS	UNIDADE	800,00	2,02	1.616,00
				Valor total do grupo:	1.616,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
Lote: 50					
1	LIDOCAÍNA 20 MG/ML 20 ML - GENÉRICO 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA M S : 1 1 3 4 3 0 1 0 2 0 0 1 5 / G G R E M : 511606804150112 SOLUÇAO INJETAVEL PRINCÍPIO ATIVO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 ENDEREÇO: SABARÁ - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE **MARCA:** GENÉRICO/HIPOLABOR **MODELO:** FRASCO/AMPOLA	AMPOLA	400,00	10,00	4.000,00
				Valor total do grupo:	4.000,00
Lote: 83					
1	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML MS 1038700520018 GGREM 511803501150114 PRINCÍPIO ATIVO DICLOFENACO SÓDICO COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 ENDEREÇO: - - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EMBALAGEM SECUNDÁRIA FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 ENDEREÇO: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) RESTRIÇÃO DE PRESCRIÇÃO	UNIDADE	7.200,00	1,40	10.080,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA DESTINAÇÃO HOSPITALAR APRESENTAÇÃO FRACIONADA NÃO **MARCA:** GENÉRICO/HYPOFARMA **MODELO:** AMPOLAS				
				Valor total do grupo:	10.080,00
Lote: 132					
1	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML - SIMILAR 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA MS:1039200730070/GGREM:533505103131419 SUSPENSAO ORAL PRINCÍPIO ATIVO NIMESULIDA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO- EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR SECUNDÁRIA - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 30.222.814/0001-31 ENDEREÇO: ANÁPOLIS - GO - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE **MARCA:** NIMELIT/VITAMEDIC **MODELO:** FRASCOS	UNIDADE	1.200,00	3,43	4.116,00
				Valor total do grupo:	4.116,00
Lote: 137					
1	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG + 20 DIL 10ML - SIMILAR 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML ATIVA M S : 1 1 6 3 7 0 0 9 6 0 0 1 5 / G G R E M : 504414010048318 PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE PRINCÍPIO ATIVO OMEPRAZOL SÓDICO COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 ENDEREÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSO CONSERVAÇÃO	UNIDADE	600,00	20,00	12.000,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE **MARCA:** OPRAZON/BLAU **MODELO:** FRASCO AMPOLA				
				Valor total do grupo:	12.000,00
Lote: 139					
1	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GENÉRICO)10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA MS 1438102690063 GGREM 506421080048906 COMPRIMIDO REVESTIDO 26/10/2020 24 MESES PRINCÍPIO ATIVO OXALATO DE ESCITALOPRAM COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE (FITA DE ALUMÍNIO 0,02X209MM + FILME TRIPLEX COMPOSTO POR CLORETO DE POLIVINILA (PVC), POLIETILENO (PE) E CLORETO DE POLIVINILIDENO (PVDC), 0,25MM/0,025MM X 220MM, INCOLOR, CRISTAL) SECUNDÁRIA - CARTUCHO (CARTOLINA) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 ENDEREÇO: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) RESTRIÇÃO DE PRESCRIÇÃO VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA COM RETENÇÃO DE RECEITA RESTRIÇÃO DE USO ADULTO DESTINAÇÃO COMERCIAL INSTITUCIONAL TARJA VERMELHA SOB RESTRIÇÃO APRESENTAÇÃO FRACIONADA NÃO **MARCA:** GENÉRICO/CIMED **MODELO:** COMPRIMIDO	UNIDADE	60.000,00	0,25	15.000,00
				Valor total do grupo:	15.000,00
Lote: 161					
1	ROSUVASTATINA CÁLCICA(GENÉRICO)20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA MS 1438102250195 GGREM 506420100041707 COMPRIMIDO REVESTIDO 13/05/2019 24 MESES PRINCÍPIO ATIVO ROSUVASTATINA	UNIDADE	7.500,00	0,50	3.750,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	CÁLCICA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E ALUMÍNIO (ALUMÍNIO 1120 MM COMPOSTO POR FILME LAMINADO ALUMINIZADO DE PVC + ALUMÍNIO + OPA (PP6 895) E FILME DE ALUMÍNIO DE 20 OU 25M COM VERNIZ TERMOSELANTE EM PVC (PP6 900).) SECUNDÁRIA - CARTUCHO (CARTOLINA) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 ENDEREÇO: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE RESTRIÇÃO DE PRESCRIÇÃO VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA RESTRIÇÃO DE USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS DESTINAÇÃO HOSPITALAR INSTITUCIONAL TARJA VERMELHA APRESENTAÇÃO FRACIONADA NÃO **MARCA:** GENÉRICO/CIMED **MODELO:** COMPRIMIDO				
				Valor total do grupo:	3.750,00
Lote: 167					
1	SIMETICONA 75MG/ML 15ML - SIMILAR 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 15ML MEDICAMENTO NOTIFICADO - CONFORME RDC N°576/2021 PRINCIPIO ATIVO: SIMETICONA EMBALAGEM: FRASCO DE PLASTICO OPACO + CARTUCHO FABRICANTE: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - PRODUÇÃO PROPRIA CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC). **MARCA:** LUFTY/AIRELA **MODELO:** FRASCO	UNIDADE	5.000,00	5,00	25.000,00
				Valor total do grupo:	25.000,00
Lote: 171					
1	HIDROCORTISONA 500MG - ARISCORTEN 500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA M S : 1 1 6 3 7 0 1 1 9 0 0 8 6 / G G R E M : 504414010040618 PO INJETAVEL PRINCÍPIO ATIVO HIDROCORTISONA COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM	UNIDADE	500,00	10,70	5.350,00

Ao Órgão AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM. Pregão Eletrônico N° 21/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
	PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 ENDEREÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE **MARCA:** ARISCORTEN/BLAU **MODELO:** FRASCO-AMPOLA				
				Valor total do grupo:	5.350,00
				Valor total da proposta:	144.720,00

O valor total dessa proposta é de R$144.720,00 (cento e quarenta e quatro mil e setecentos e vinte reais).

Observações:

Validade da proposta: 60 DIAS.
Prazo de entrega: 10 DIAS.
Prazo para pagamento: 30 DIAS.

DECLARA PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS E CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO PARA EXECUTAR O OBJETO DESTA LICITAÇÃO, QUE ESSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DOINSTRUMENTO CONVOCATÓRIO E QUE NO VALOR TOTAL OFERTADO ESTÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS COM PESSOAL, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS, BEM COMO QUAISQUER OUTRAS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE A EXECUÇÃO DO OBJETO.

DE ACORDO COM O ART. 10 DA RDC 80/2006 - O
FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS É PRIVATIVO DE FARMACIAS E DROGARIAS.
Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.
Declara que os preços apresentados compreendem todas as despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros.
O TRANSPORTE do medicamento ofertado está de acordo
com as especificações do fabricante.

Camboriú, 6 de Agosto de 2024

Impresso por Conquista Medicamentos em 07/02/2024 17:02 BRT | CELK Saúde v3.1.217 - CELK SISTEMAS LTDA

ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

NÚMERO ALVARÁ	VALIDADE
51/2024	28/02/2025

PARA
PRODUTOS - ALTO RISCO

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA	CNPJ/CPF
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES	12.418.191/0001-95

NOME FANTASIA	SETOR
CONQUISTA MEDICAMENTOS	

ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	CEP
RODOVIA BR-101, 131, CONDOMINIO EMPRESARIAL TRADE PARK - GALPÃO B7	88349-175

BAIRRO	COMPLEMENTO	FONE
Várzea do Ranchinho	CONDOMINIO EMPRESARIAL TRADE PARK -	(47) 33667-7867

PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

CNAE PRINCIPAL
4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CNAE(S) SECUNDÁRIO(S)
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
6810-2/02 - Aluguel de imóveis próprios
4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4754-7/01 - Comércio varejista de móveis

RESPONSÁVEL TÉCNICO	CPF	REGISTRO	CC/UF
SUELEN LAMAISON MORAES PAVAN	988.154.660-53	8570	CRF/SC

OBSERVAÇÃO
DEMAIS ATIVIDADES :DISPENSAÇAO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

LEI N° 1002/93
LEI N° 1706/06

LOCAL E DATA
CAMBORIU, 07/02/2024

AUTORIDADE DE SAÚDE

PROTOCOLO: 75/2024

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

ALVARÁ SANITÁRIO

PREFEITURA DE
Camboriú

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
ESTADO DE SANTA CATARINA

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

CMC	Cadastrado em	Período de Validade
158.334	24/10/2011	28/02/2025

Concedido em conformidade com a Lei 30/2010 - Art. 388 a 407

Nome e Razão Social

CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.418.191/0001-95

Endereço

Rua: ROD BR 101, Nº: 131 Compl.: KM 131 Bairro: VARZEA DO RANCHINHO CEP: 88349175

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL

Atividades

68.10-2/02-00	ALUGUEL DE IMOVEIS PROPRIOS
46.45-1/01-00	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATO
46.64-8/00-00	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR. PARTES
46.44-3/01-00	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
47.73-3/00-00	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS
47.54-7/01-00	COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS

***** FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****

( ) Estabelecimentos industriais, comerciais e agropecuários
( ) Habitação (Habite-se)
( ) Estabelecimentos de saúde, educação, pré-escolar e outros

AUTORIZADA A FUNCIONAR CONFORME A LEI ESTADUAL Nº 6.320 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS

Observações

Camboriú, 15/02/2024

ELCIO ROGÉRIO KUHNEN
Prefeito Municipal de Camboriú

Fernando Garcia Júnior
Secretário Municipal de Finanças

Obs. Qualquer alteração referente ao presente alvará comunicar à Prefeitura, em caso de encerramento de atividades, requerer baixa.

Marister Rocha
Diretora de Departamento
Sec. Finanças

aminofilina

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

24 mg/mL

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (3/302) 2907/9159

aminofilina
Medicamento genérico, Lei n° 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
aminofilina

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução Injetável

APRESENTAÇÕES:
24 mg/mL – Caixa com 100 ampolas contendo 10 mL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 MESES • USO INTRAVENOSO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL de solução injetável contém:
aminofilina.....24 mg
Veículo q.s.p.....1 mL
(etilenodiamina, ácido clorídrico, hidróxido de sódio, água para injetáveis)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
A aminofilina está indicada para doenças caracterizadas por broncoespasmo, como a asma brônquica aguda ou o broncoespasmo associado com bronquite crônica e enfisema pulmonar.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
Atua como broncodilatador, causando o relaxamento dos brônquios e dos vasos pulmonares, aliviando a sensação de falta de ar e melhorando a função pulmonar.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
A aminofilina não deve ser usada por pacientes com úlcera ou que apresentem qualquer alergia à aminofilina, teofilina ou qualquer outro componente da fórmula.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Atenção: este medicamento não é recomendado para crianças menores de 6 meses de idade.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Podem ocorrer reações de sensibilidade cruzada. A anestesia pelo halotano na presença de aminofilina pode causar problemas cardíacos.
Atenção: não misture medicamentos diferentes. A troca pode ser fatal.
Certifique-se de que está sendo administrado o medicamento prescrito.
Deve-se ter extremo cuidado para não trocar as ampolas com soluções diferentes.
Gravidez e amamentação: só deve ser administrada a gestantes ou mulheres que estejam amamentando se o médico julgar que os benefícios potenciais ultrapassem os possíveis riscos.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco: a aminofilina deve ser utilizada com especial cautela em pacientes idosos (acima de 65 anos), portadores de insuficiência cardíaca, doenças pulmonares e insuficiência hepática. Recomenda-se atenção também para o uso em crianças.
Atenção: este medicamento não é recomendado para crianças menores de 6 meses de idade.
Interações medicamentosas: Vários medicamentos podem interferir com o metabolismo da aminofilina e a administração da aminofilina junto com outros medicamentos deve ser sempre avaliada.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Informe ao médico ou cirurgião-dentista o aparecimento de reações indesejáveis.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
A aminofilina injetável deve ser conservada em temperatura ambiente (15 a 30 °C). Proteger da luz e umidade.
Aspectos físicos: ampola de vidro transparente contendo 10 mL.
Características organolépticas: líquido incolor a amarelo pálido, inodoro.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Este produto é estável até 24 horas quando diluído em Solução de glicose a 5% ou Solução de cloreto de sódio 0,9%.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

A aminofilina deve ser administrada por via intravenosa A injeção intramuscular é em geral dolorosa e essa via de administração só deve ser considerada se absolutamente necessária; nesse caso as injeções devem ser profundas.
A posologia deve ser determinada de acordo com a severidade da doença, a idade, a existência de outras doenças e a resposta do paciente.
Dose de ataque:
Adultos: em pacientes que não estejam recebendo ao mesmo tempo outros produtos que contenham aminofilina, uma dose de ataque de 6 mg aminofilina/kg deve ser administrada numa taxa de infusão que não exceda 25 mg/minuto. A dose de ataque deve ser reduzida em pacientes que estejam recebendo algum produto contendo teofilina.
Crianças: as doses são proporcionalmente menores e devem ser determinadas de acordo com o peso da criança.
Dose de manutenção:
As taxas de infusão de manutenção recomendadas para infusão intravenosa contínua de aminofilina estão descritas na tabela abaixo:

Taxa de infusão de manutenção de aminofilina (mg/kg/hora)

Grupos de pacientes	Primeiras 12 horas	Além de 12 horas
Crianças 6 meses – 9 anos	1.2	1.0
Crianças 9 a 16 anos e adultos jovens fumantes	1.0	0.8
Adultos não fumantes	0.7	0.5
Pacientes idosos e pacientes com cor pulmonare	0.6	0.3
Pacientes com insuficiência cardíaca ou hepática	0.5	0.1-0.2

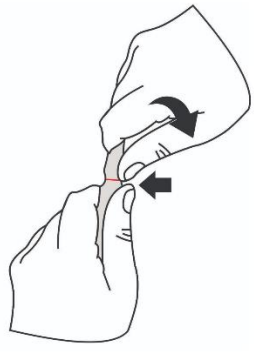
A injeção de aminofilina pode ser administrada lentamente por via intravenosa ou diluída com solução isotônica de glicose a 5% ou cloreto de sódio 0,9% também em infusão lenta, podendo ser conservada por um período máximo de 24 horas após a diluição.
As doses terapêuticas são muitas vezes próximas das doses tóxicas. O ideal é acertar a dose através da dosagem sérica da teofilina, evitando assim os quadros tóxicos. Níveis séricos de teofilina devem ser medidos em todos os pacientes em tratamento crônico com a teofilina. Em obesos deve-se utilizar o peso corpóreo seco.

Modo de usar
Orientações para abertura da ampola:

A ampola de aminofilina injetável possui sistema de quebra que facilita sua abertura. Este sistema de quebra pode ser por meio de anel de ruptura (Vibrac) ou ponto único (OPC).
No sistema de anel de ruptura (Vibrac) há um anel aplicado no gargalo da ampola composto por tinta específica que fragiliza o vidro e facilita a ruptura neste local.
No sistema de ponto único (OPC) há um ponto de tinta comum que tem função de orientar o local de apoio para que se faça a força que irá gerar o rompimento da ampola no gargalo. Neste caso o gargalo não possui anel de tinta, porém, possui uma incisão superficial (fio cut) que facilita a ruptura neste local.
Siga as orientações abaixo para realizar a abertura da ampola de forma correta.

Anel de ruptura (Vibrac):
1. Segure a ampola inclinada em um ângulo de 45°.
2. Posicione os dedos polegares no gargalo da ampola, onde possui o anel de ruptura, que corresponde ao local indicado para rompimento.
3. Posicione os dedos indicadores na haste e no corpo da ampola, de forma que o gargalo que é o local da ruptura esteja no centro desta distância.
4. Certifique-se de que não está apertando a haste da ampola, para evitar que ela se quebre.
5. Exerça força com os polegares para frente e com o indicador que está na haste da ampola para trás, para realizar a abertura da ampola.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (5/302) 2909/9159



Ponto único (OPC):
1. Segure a ampola pelo corpo.
2. Com a outra mão segure a haste de forma que o polegar e o indicador estejam posicionados na direção do ponto de tinta.
3. Exerça força sobre a haste fazendo um movimento de rotação para baixo para realizar a abertura da ampola.



Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Não aplicável ao produto em questão.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
A aminofilina pode eventualmente causar algumas reações desagradáveis, dentre as quais as mais comuns são os distúrbios gastrintestinais como náuseas e vômitos. Outras reações que podem ocorrer estão listadas a seguir:
Sistema imunológico: reações de hipersensibilidade.
Sistema cardiovascular: taquicardia, palpitações, extra-sístoles, hipotensão, arritmia atrial e ventricular, vasoconstrição periférica.
Sistema nervoso central: dor de cabeça, insônia, confusão, irritabilidade, vertigem, hiperexcitabilidade reflexa, tremor, ansiedade, convulsão.
Distúrbios dos olhos: distúrbios visuais.
Sistema gastrintestinal: náusea, vômito, dor epigástrica, cólica abdominal, anorexia, diarreia, refluxo gastroesofágico, sangramento gastrintestinal, hematêmese.
Geniturinário: albuminúria, freqüência urinária aumentada.
Sistema respiratório: taquipnéia.
Outros: febre.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através de seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Os sintomas de superdosagem são náuseas, vômitos, diarreia, dores de cabeça, hematêmese, hiperexcitabilidade reflexa, convulsões, taquicardia, falência circulatória, taquipnéia, dentre outros. O tratamento da superdosagem é sintomático e suportivo. Lavagem gástrica ou medicação emética podem ser úteis. Evite administrar drogas simpatomiméticas. Utilize fluidos intravenosos, oxigênio e outras medidas de apoio para prevenir a hipotensão e controlar a desidratação. O estímulo do SNC pode responder a barbitúricos de curta ação. Deve-se controlar os níveis séricos até que fiquem inferiores a 20 mcg/mL.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS: 1.1343.0118
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: n° 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 01/06/2023.

Rev.07



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
22/07/2014	0589013/14-6	10459 – GENERICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Atualização conforme RDC 47/2009.	VP	24 mg/mL - Caixa com 100 ampolas x 10mL
30/10/2019	2641093/19-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Composição; - Apresentações; - Como devo usar este medicamento.	VP	24 mg/mL - Caixa com 100 ampolas x 10mL
09/03/2021	0925178/21-2	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Reações adversas.	VP	24 mg/mL - Caixa com 100 ampolas x 10mL
03/08/2022	4498017/22-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	03/08/2022	4497871/22-3	10541 - GENÉRICO - Notificação de reativação de fabricação ou importação	NA	- Quais os males que este medicamento pode me causar.	VP	24 mg/mL - Caixa com 100 ampolas x 10mL
01/06/2023	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Como devo usar este medicamento?	VP	24 mg/mL - Caixa com 100 ampolas x 10mL

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.171752/2004-37	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/05/2005
Nome Comercial	AMINOFILINA	**Registro**	113430118	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	AMINOFILINA SANDOZ
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180012	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180020	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

CNPJ: 12.418.191/0001-95 INSC. EST. : 256.542.937
ROD BR 101, Nº 131 – KM 131 – VARZEA DO RANCHINHO
FONE/FAX: (47) 3366-7867
CEP.: 88.349-175 CAMBORIÚ – SC

ANEXO
DECLARAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM
PREGÃO ELETRÔNICO **n.º 21/2024**

A empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA**, inscrita no CNPJ sob o Nº 12.418.191/0001-95, sediada na ROD BR 101, N° 131, KM 131 BAIRRO Varzea do Ranchinho, Camboriú, Santa Catarina, neste ato representada pelo seu representante legal, o(a) Sr.(a) ADRIANO RODRIGUES DA SILVA, inscrito(a) no CPF sob o nº 143.179.058-33, portador(a) da cédula de identidade nº 25.042.642 SSP/SP;

(X) Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.

(X) Declaro que minha proposta econômica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;

(X) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

(X) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.

( ) Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/Cooperativa, conforme a Lei Complementar nº 123/2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a exercer o direito de preferência, observado também o disposto nos §§ 1º ao 3º do artigo 4º da Lei Federal n. 14.133/2021.

( ) Sim, ME ( ) Sim, EPP (X) Não, outros enquadramentos

ADRIANO RODRIGUES DA SILVA
PROCURADOR
RG 25.042.642-0 SSP/SP - CPF 143.179.058-33
Camboriú, 6 de agosto de 2024

ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833
Assinado de forma digital por ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833
Dados: 2024.08.06 09:53:29 -03'00'

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAMBORIÚ
SECRETARIA DE SAUDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMBORIÚ, inscrito no CNPJ sob o nº 11.312.860/0001-87, com sede na Rua Porto Alegre, nº 698, bairro Centro, em Camboriú – SC, **ATESTA** para os devidos fins, que a empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 12.418.191/0001-95, estabelecida Rua Pedra Vermelha nº 112 – Camboriú/SC – **forneceu os itens relacionados abaixo:**

Descrição do Produto	Unidade de medida	Quantidade	Período de Fornecimento
IBUPROFENO 300MG CP	CP	30.000	2020
GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	140.000	2020
ACICLOVIR G 200MG	CP	13900	2020
CAPTOPRIL 25MG	CP	25.000	2019
METILDOPA 250MG	CP	54.000	2019
GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	45.000	2019
SERTRALINA 50MG	CP	53.580	2019
TRAMADOL 50 MG	CP	40.000	2019
IBUPROFENO 300 MG	CP	25.000	2019
RISPERIDONA 1MG	CP	66.000	2019

Destinados a Secretaria de Saúde com qualidade dentro das nossas necessidades, no que diz respeito à venda, prazo de entrega, qualidade dos produtos.

Acrescentamos também que a empresa sempre atendeu rigorosamente, com presteza, todas as condições exigidas. Não existindo em nossos registros fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Camboriú – SC, 01 de Dezembro de 2020

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE CAMBORIÚ/SC

Rafaela Georgia Deitos
Setor de Compras
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE CAMBORIÚ-SC
SIMONE VIEGAS DA CUNHA CESAR - Tabeliã Titular
Rua Anastácio José Pereira, 87, Centro, Camboriú/SC - CEP 88340-236, Fones (47) 3365.4336 / 3365.5177 - www.tabelionatocamboriu.com.br
Horário de atendimento: 8h às 18h

RECONHECIMENTO Nº: 779341 - Reconheço a(s) assinatura(s) por SEMELHANÇA de: (1)RAFAELA GEORGIA DEITOS
Camboriú, 02 de dezembro de 2020 - Em test. da verdade.
ANA LUISA BARCELOS Escrevente Notarial
Emolumentos: R$ 3,60 + Selo: R$ 2,80 - Total: R$6,30 Art.819 O reconhecimento de firma não confere legalidade ao documento.
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FZM60186-RWOR
Confira os dados do ato em selo.tjsc.jus.br

ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833
Assinado de forma digital por ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833
Dados: 2023.07.12 15:30:05 -03'00'

EA

Prova de Autenticidade válida até 03/10/2024

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (12/302) - 08/16/2024 10:59
v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 05/07/2024 09:29:42 que o documento de hash (SHA-256)
3b170ba373d365dc452dc2ccdfeb853f42ae591e58eaabb97ff7320d339ea0a4 foi validado em 05/07/2024 09:28:10 através da transação blockchain
0x4fd50a09e6d6b18c0eb65937efa820db8401ab6df8cbe97fde86c190585f14bc e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 220461)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 03/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3b170ba373d365dc452dc2ccdfeb853f42ae591e58eaabb97ff7320d339ea0a4** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **220461** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO"**, faz prova de que em **05/07/2024 09:28:15**, o responsável **Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda (12.418.191/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **05/07/2024 09:30:18** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x4fd50a09e6d6b18c0eb65937efa820db8401ab6df8cbe97fde86c190585f14bc**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atendendo ao que foi requerido pela empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** com sede na Rodovia BR-101, do Km 131, Várzea do Ranchinho, Camboriú SC. Telefone: (47)- 3366-7867. E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com, inscrita sob o CNPJ 12.418.191/0001-95:

ATESTAMOS, para os devidos fins, que a referida empresa é fornecedora desta Municipalidade, tendo nos fornecido, a contento, os produtos descritos abaixo:

PROCESSO ADMINISTRATIVO	35503/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇO	25811/2023
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	36 e 525/2024
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	
IBUPROFENO 300 MG MARCA: **ALG FLANDERIL / VITAMEDIC** **QUANTIDADE:** 2.380.000 und.	
NOTA FISCAL Nº 33615 e 35219	

Ressaltamos ainda que a mesma cumpriu com o compromisso firmado no que tange ao prazo de entrega, qualidade e quantidade, não tendo, portanto, nada a constar que a desabone até a presente data.

Guarulhos, 10 de abril de 2024.

Daniela A. S. Pereira
Chefe de Divisão
CF 56.559

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA
MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km 131 Nº131 - Varzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone:(47)3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 33615
Série 1

Chave de Acesso
4224.0112.4181.9100.0195.5500.1000.0336.1510.0034.7555
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	342240012431884

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937		12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA DE GUARULHOS			46.319.000/0001-50	16/01/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV. BOM CLIMA	49	BOM CLIMA	07.196-220	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
GUARULHOS		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

33615-A 15/02/2024 125.000,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
30726	AUT 36/2024 - EMP 678	15

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL S.A Ag: 17078 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
125.000,00	15.000,00	0,00	0,00	125.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.062,50	125.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
CONQUISTA DIST MED E PROD HOSP LTDA	0-Remetente (CIF)				12.418.191/0001-95

Endereço		Municipio	UF	Inscrição Estadual
ROD BR 101 KM 131	131	CAMBORIU	SC	256.542.937

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
834				1.209,300	1.209,300	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			Bairro / Distrito	CEP
AVENIDA JULIA GAIOLLI	740	MÓDULO 8 G	AGUA CHATA	07.251-500

Municipio	UF
GUARULHOS	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6260	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG VITAMEDIC Lote: 073825 26/11/2024 Fabr: 26/11/2022 Cod.Fabr: 6260 Reg.MS: 1039200650018 EAN13: 7898049796502 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 5.589,48 Federal e 7.064,78 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	332460,000	0,12500	41.557,50	41.557,50	4.986,90	0,00	0	12,00
6260	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG VITAMEDIC Lote: 073826 29/11/2024 Fabr: 29/11/2022 Cod.Fabr: 6260 Reg.MS: 1039200650018 EAN13: 7898049796502 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 7.303,35 Federal e 9.231,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	434400,000	0,12500	54.300,00	54.300,00	6.516,00	0,00	0	12,00
6260	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG VITAMEDIC Lote: 073828 29/11/2024 Fabr: 29/11/2022 Cod.Fabr: 6260 Reg.MS: 1039200650018 EAN13: 7898049796502 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 3.919,67 Federal e 4.954,23 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	233140,000	0,12500	29.142,50	29.142,50	3.497,10	0,00	0	12,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476-0; AUT 36/2024 - EMP 678/2024 - PA 5222/2023 - PA EMP 35503/2023 - PE 113/2023 - ARP 25811/2023 - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JULIA GAIOLLI Nº 740, ÁGUA CHATA - MÓDULO 8 GALPÃO T200 GUARULHOS/SP - CEP 07251-500, EMPRESA RV ÍMOLA. - AGENDAMENTO PARA ENTREGA: O AGENDAMENTO DEVERÁ SER SOLICITADO ATRAVES DOS DOIS E-MAIL AGENDAMENTOGUARULHOS@GMAIL.COM; AGENDAMENTO.SMSGRU@RVIMOLA.COM.BR
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 7.500,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
| IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R$ 1.500,00

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA
MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km 131 Nº131 - Varzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone:(47)3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 35219
Série 1

Chave de Acesso
4224.0212.4181.9100.0195.5500.1000.0352.1910.0036.4271
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	342240052669163

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937		12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA DE GUARULHOS				46.319.000/0001-50	28/02/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV. BOM CLIMA	49	BOM CLIMA		07.196-220	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
GUARULHOS		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

35219-A 29/03/2024 172.500,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
32468	AF 252 - NE 4395	15

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL S.A Ag: 17078 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
172.500,00	20.700,00	0,00	0,00	172.500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.526,25	172.500,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
CONQUISTA DIST MED E PROD HOSP LTDA	0-Remetente (CIF)				12.418.191/0001-95

Endereço		Municipio	UF	Inscrição Estadual
ROD BR 101 KM 131	131	CAMBORIU	SC	256.542.937

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
307				890,300	890,300	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			Bairro / Distrito	CEP
AVENIDA JULIA GAIOLLI	740	MÓDULO 8 G	AGUA CHATA	07.251-500
Municipio	**UF**			
GUARULHOS	SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6259	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 500CP VITAMEDIC Lote: 075994 02/03/2025 Fabr: 02/03/2023 Cod.Fabr: 6259 Reg.MS: 1039200650042 EAN13: 7898049792450 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 3.387,72 Federal e 4.281,88 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	201500,000	0,12500	25.187,50	25.187,50	3.022,50	0,00	0	12,00
6259	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 500CP VITAMEDIC Lote: 076531 07/03/2025 Fabr: 07/03/2023 Cod.Fabr: 6259 Reg.MS: 1039200650042 EAN13: 7898049792450 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 5.968,44 Federal e 7.543,75 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	355000,000	0,12500	44.375,00	44.375,00	5.325,00	0,00	0	12,00
6259	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 500CP VITAMEDIC Lote: 076526 09/03/2025 Fabr: 09/03/2023 Cod.Fabr: 6259 Reg.MS: 1039200650042 EAN13: 7898049792450 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 6.994,00 Federal e 8.840,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	416000,000	0,12500	52.000,00	52.000,00	6.240,00	0,00	0	12,00
6259	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 500CP VITAMEDIC Lote: 076527 11/03/2025 Fabr: 11/03/2023 Cod.Fabr: 6259 Reg.MS: 1039200650042 EAN13: 7898049792450 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 4.690,69 Federal e 5.928,75 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	279000,000	0,12500	34.875,00	34.875,00	4.185,00	0,00	0	12,00
6259	IBUPROFENO (ALGY FLANDERIL) 300MG 500CP VITAMEDIC Lote: 077341 29/03/2025 Fabr: 29/03/2023 Cod.Fabr: 6259 Reg.MS: 1039200650042 EAN13: 7898049792450 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R$: 2.160,41 Federal e 2.730,63 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6108	CP	128500,000	0,12500	16.062,50	16.062,50	1.927,50	0,00	0	12,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476-0; AF 525/2024 - PA 5222/2023 - ARP 25811/2023 - EMP 35503/2023 - EMPENHO 4395/2024 - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JULIA GAIOLLI - Nº 740 - ÁGUA CHATA - MÓDULO 8 - GALPÃO T200 - GUARULHOS/SP - CEP 07251-500 - EMPRESA RV ÍMOLA - NECESSÁRIO AGENDAEMENTO DE ENTREGA: AGENDAMENTOGUARULHOS@GMAIL.COM / AGENDAMENTO.SMSGRU@RVIMOLA.COM.BR -
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 10.350,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
| IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R$ 2.070,00

Reservado ao Fisco

Ofício 449/2023

De: Palloma S. - SEMUS-SUMAPA

Para: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Data: 24/01/2023 às 16:42:08

Setores envolvidos:

SEMUS-SUMAPA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Prezado Representante Comércial,

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO**, inscrito sob o n° **13.816.886/0001-98**, com sede na Rua Dep. Raimundo Vieira da Silva, Bairro: Centro atesta para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES,** inscrita no **CNPJ sob o n° 12.418.191/0001-95,** estabelecida na Rodovia BR 101 no 131 km, CEP: 88349-175, Várzea do Ranchinho – Camboriú/SC, forneceu e fornece materiais médicos e medicamentos para a Secretária Municipal de Saúde de São Luís.

Anexos:

PREFEITURA.pdf

Assinado por 1 pessoa: PALLOMA MASSETTE SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://saoluis.1doc.com.br/verificacao/E08D-C2CE-BCD1-F964 e informe o código E08D-C2CE-BCD1-F964

PREFEITURA DE SÃO LUIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO**, inscrito sob o n° **13.816.886/0001-98**, com sede na Rua Dep. Raimundo Vieira da Silva, Bairro: Centro atesta para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES,** inscrita no **CNPJ sob o n° 12.418.191/0001-95,** estabelecida na Rodovia BR 101 no 131 km, CEP: 88349-175, Várzea do Ranchinho – Camboriú/SC, forneceu e fornece materiais médicos e medicamentos para a Secretária Municipal de Saúde de São Luís.

Registramos ainda que a empresa cumpriu com suas obrigações, não constando que a desabone comercialmente, até a presente data.

Atenciosamente,

São Luís, 24 de janeiro de 2023.

Palloma Massette Silva
Superintendência de Material e Patrimônio

Assinado por 1 pessoa: PALLOMA MASSETTE SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://saoluis.1doc.com.br/verificacao/E08D-C2CE-BCD1-F964 e informe o código E08D-C2CE-BCD1-F964

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: E08D-C2CE-BCD1-F964

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PALLOMA MASSETTE SILVA (CPF 050.XXX.XXX-95) em 24/01/2023 16:42:47 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://saoluis.1doc.com.br/verificacao/E08D-C2CE-BCD1-F964

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA
MEDICAMENTOS

CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. EIRELI
Rod. BR 101 KM 131 Nº 131 - Várzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47) 3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 11438
Série 1

Chave de Acesso
4221.0812.4181.9100.0195.5500.1000.0114.3810.0009.6460
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	342210141880571

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937	125874677	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHAO			13.816.886/0001-98	03/08/2021
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
Dep. Raimundo Vieira da Silva 2000		Centro	65.025-180	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO LUIS		MA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

11438-A 02/09/2021 101.050,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
6979	39964/2021	20

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL S.A Ag: 1707-8 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
101.050,00	4.042,00	0,00	0,00	101.050,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.781,41	101.050,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
VRG LINHAS AEREAS S/S - GRUPO GOL	0-Remetente (CIF)				07.575.651/0001-59

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Av. Vinte de Janeiro 330	RIO DE JANEIRO	RJ	78133236

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				17,000	17,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR 135 KM 0 S/N GALPOES 16 1	MARACANA	65.095-602
Município	**UF**	
SAO LUIS	MA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6190	POLIXIL B 500.000 UI C/25F/A PO LIO MYLAN Lote: L08175 31/03/2023 Fabr: 31/03/2021 Cod.Fabr: 6190 Reg.MS: 1883000260028 EAN13: 7898560663475 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 17.602,91 Federal e 17.178,50 Estadual	30042079	800	6108	F/A	1075	94,00000	101.050,00	101.050,00	4.042,00	0,00	0	4,00

Informações Complementares
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476 -0; ORDEM DE FORNECIMENTO - AQUISIÇÃO URGENTE Nº 39.964/2021 - PROCESSO 39.964/2021 - LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL/SEMUS - LOCALIZADO NA AVENIDA ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR. 135, KM 06, GALPÕES 16,17 E 18, S/N, MARACANÃ, SÃO LUÍS-MA. ENTREGAS DAS 8H ÁS 16H DE SEGUNDA A QUINTA E SEXTA DAS 8H ÁS 14H
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 14.147,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. de Contribuinte EC 87/MA: 125874677 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6190.

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA
MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. EIRELI
Rod. BR 101 KM 131 Nº 131 - Várzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47) 3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 11478
Série 1

Chave de Acesso
4221.0812.4181.9100.0195.5500.1000.0114.7810.0009.6873
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	342210142187860

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937	125874677	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHAO				13.816.886/0001-98	03/08/2021
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Dep. Raimundo Vieira da Silva 2000		Centro		65.025-180	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
SAO LUIS		MA	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

11478-A 02/09/2021 154.140,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
6876	39964/2021	20

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL S.A Ag: 1707-8 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
154.140,00	9.268,80	0,00	0,00	154.140,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.948,42	154.140,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-Remetente (CIF)				31.423.169/0002-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV VEREADOR ABRAHAO JOAO FRANCISCO 3555	ITAJAI	SC	260114472

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
40				251,500	251,500	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR 135 KM 0, S/N GALPOES 16 1	MARACANA	65.095-602
Município	**UF**	
SAO LUIS	MA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6196	BROMOPRIDA 10MG/2ML 50AMP 2ML SOL INJ WASSER GENERICO Lote: WFF20188 31/12/2024 Fabr: Cod.Fabr: 4864 Reg.MS: 1458700050021 EAN13: 7898269100073 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 5.272,40 Federal e 6.664,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	6108	AMP	20000	1,96000	39.200,00	39.200,00	2.744,00	0,00	0	7,00
6227	CLINDAMICINA 600MG (HYCLIN) 150MG/ML AMP 50X4ML Lote: 21050476 31/05/2023 Fabr: 29/06/2021 Cod.Fabr: 6227 Reg.MS: 1038700360029 EAN13: 7898122912775 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 8.640,28 Federal e 10.920,80 Estadual Fonte:IBPT	30032029	000	6108	AMP	14600	4,40000	64.240,00	64.240,00	4.496,80	0,00	0	7,00
6340	ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 4000AXAUIX0,4ML 10SER - HANGZHOU JIUYUAN GENE ENGINEERING CO., LTD. Lote: 20200910 21/09/2022 Fabr: 22/09/2020 Cod.Fabr: 6340 EAN13: SEM GTIM Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 8.831,94 Federal e 8.619,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	100	6108	SER	1300	39,00000	50.700,00	50.700,00	2.028,00	0,00	0	4,00

Informações Complementares
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476 -0; ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 39964/2021 LOCAL DE ENTREGA: AV. ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA BR 135 KM 06 GALPÕES 16, 17 E 18 MARACANÃ SÃO LUIS - MA CEP: 65.095-602 HORARIO 08:00 AS 16:00 SEGUNDA A QUINTA FEIRA E DAS 08:00 AS 14:00 SEXTA-FEIRA EM DIAS ÚTEIS
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 18.476,40
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. de Contribuinte EC 87/MA: 125874677 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6340.

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA®
MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. EIRELI
Rod. BR 101 KM 131 Nº 131 - Várzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47) 3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 11160
Série 1

Chave de Acesso
4221.0712.4181.9100.0195.5500.1000.0111.6010.0009.2989
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	342210130278889

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937	125874677	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS			13.816.886/0001-98	16/07/2021
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Dep. Raimundo Vieira da Silva 2000		Centro	65.025-180	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO LUIS		MA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

11160-A 15/08/2021 282.273,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
6304	370/2021	20

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL S.A Ag: 1707-8 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
282.273,60	19.759,16	0,00	0,00	282.273,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.952,31	282.273,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-Remetente (CIF)				31.423.169/0002-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV VEREADOR ABRAHAO JOAO FRANCISCO 3555	ITAJAI	SC	260114472

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1084				2.059,600	2.059,600	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR 135 KM 0, S/N GALPOES 16 1	MARACANA	65.095-602

Município	UF
SAO LUIS	MA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
5906	CIPROFLOXACINO (HYPOFLOX) 2 MG/ML SOL INJ FA X 100 ML HYPOFARMA Lote: 21061133 30/06/2023 Fabr: 07/06/2021 Cod.Fabr: 5906 Reg.MS: 1038700420021 EAN13: 7898122914564 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 24.411,59 Federal e 30.854,80 Estadual	30032099	000	6108	F/A	8364	21,70000	181.498,80	181.498,80	12.704,92	0,00	0	7,00
5906	CIPROFLOXACINO (HYPOFLOX) 2 MG/ML SOL INJ FA X 100 ML HYPOFARMA Lote: 21061134 30/06/2023 Fabr: 07/06/2021 Cod.Fabr: 5906 Reg.MS: 1038700420021 EAN13: 7898122914564 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 13.554,21 Federal e 17.131,72 Estadual	30032099	000	6108	F/A	4644	21,70000	100.774,80	100.774,80	7.054,24	0,00	0	7,00

Informações Complementares
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476 -0; EMPENHO 370/2021 - PREGÃO 177/2020 - ATA 014/2021 - CONTRATO 049/2021 - PROCESSO 040-9086/2021 - LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SEMUS - SITUADO NA AV. ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA - BR 135, KM 06 - GALPÕES 16,17 E 18, CEP: 65.095-602 - MARACANÃ- SÃO LUÍS/MA. DIAS DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 08H30MIN ÀS 16:00 H.
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 31.050,10
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/MA: 125874677

Reservado ao Fisco

ESPELHO DA DANFE

CONQUISTA
MEDICAMENTOS

CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. EIRELI
Rod. BR 101 KM 131 Nº 131 - Várzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47) 3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada

No. 12396
Série 1

Chave de Acesso
4221.1012.4181.9100.0195.5500.1000.0123.9610.0013.6779
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros		342210185920544
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
256.542.937	125874677	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHAO			13.816.886/0001-98	04/10/2021
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Dep. Raimundo Vieira da Silva	2000	Centro	65.025-180	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO LUIS		MA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

12396-A 03/11/2021 569.197,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
7990	57947/2021	20	Deposito Conta BANCO DO BRASIL S.A Ag: 1707-8 C/C: 28814-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
569.197,20	26.310,98	0,00	0,00	569.197,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.228,98	569.197,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
CONQUISTA DIST MED E PROD HOSP EIRELI	0-Remetente (CIF)				12.418.191/0001-95

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD BR 101, KM 131	131	CAMBORIU	SC	256.542.937

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
59				318,350	318,350	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR 135 KM 0, S/N	GALPOES 16 1	MARACANA	65.095-602
Município		**UF**	
SAO LUIS		MA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6407	(DEXTROCETAMINA) CETAMINA 50MG/ML 25AMP 10ML Lote: CBN41002 31/05/2024 Fabr: Cod.Fabr: 6407 EAN13: 7899302400501 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 22.016,09 Federal e 21.485,28 Estadual	30049039	100	6108	AMP	1600	78,99000	126.384,00	126.384,00	5.055,36	0,00	0	4,00
424	CARBAMAZEPINA (TEGRETARD)200MG CP X 200 CRISTALIA Lote: 20120284 30/12/2023 Fabr: Cod.Fabr: 424 Reg.MS: 1029800440076 EAN13: 7896676403480 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 171,62 Federal e 216,92 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CP	4400	0,29000	1.276,00	1.276,00	89,32	0,00	0	7,00
6284	ENOXAPARINA (CUTENOX) 40MG/0,4ML C/10SER Lote: JB141 30/04/2023 Fabr: 01/05/2021 Cod.Fabr: 6284 Reg.MS: 1883000210020 EAN13: 7898560663253 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 19.365,47 Federal e 18.898,56 Estadual	30049099	200	6108	SER	3600	30,88000	111.168,00	111.168,00	4.446,72	0,00	0	4,00
6341	ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 6000UIAXAX0,6ML 10SER - HANGZHOU JIUYUAN GENE ENGINEERING CO., LTD. Lote: 20210601 10/06/2023 Fabr: Cod.Fabr: 6341 EAN13: SEM GTIM Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 37.199,02 Federal e 36.302,14 Estadual	30049099	100	6108	SER	4900	43,58000	213.542,00	213.542,00	8.541,68	0,00	0	4,00
6376	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ 25AMP 10ML GENERICO CRISTALIA Lote: 21070574 01/07/2023 Fabr: 01/07/2021 Cod.Fabr: 6376 Reg.MS: 1029802620020 EAN13: 7896676408041 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 5.423,04 Federal e 6.854,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	AMP	1500	26,88000	40.320,00	40.320,00	2.822,40	0,00	0	7,00
6377	MIDAZOLAM 5MG/ML 60AMP 10ML HYPOFARMA Lote: 21081217 31/12/2021 Fabr: 14/08/2021 Cod.Fabr: 6377 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898122914687 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 7.171,97 Federal e 9.064,94 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	AMP	4140	12,88000	53.323,20	53.323,20	3.732,62	0,00	0	7,00
6377	MIDAZOLAM 5MG/ML 60AMP 10ML HYPOFARMA Lote: 21081218 31/12/2021 Fabr: 14/08/2021 Cod.Fabr: 6377 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898122914687 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 3.118,25 Federal e 3.941,28 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	AMP	1800	12,88000	23.184,00	23.184,00	1.622,88	0,00	0	7,00

Informações Complementares
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1707-8 C/C 28814-4 OU BANCO BRADESCO: AGENCIA 1406 C/C 10476 -0; ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 57947/2021 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL/SEMUS LOCALIZADO NA AVENIDA ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, BR 135 KM 06 GALPÃO 16,17 S/N MARACANÃ - SÃO LUIS - MA
Decretos: 3: LEI Nº10.147 INCISO 1 ART. 1º - ISENCAO DE PIS E COFINS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 76.144,51
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/MA: 125874677 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6407, 6284, 6341.

Reservado ao Fisco

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda

CNPJ
12.418.191/0001-95

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ROD BR 101, KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO CEP: 88.349-175

Cidade/UF
CAMBORIÚ/SC

Responsável Técnico
SUELEN MORAES

Responsável Legal
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23429-6

Data do Cadastro
08/07/2013

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.360827/2013-98

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

ANEXO

UNIMED NORDESTE PAULISTA - FEDERACAO INTRAFEDERATIVA DAS COOPERATIVAS MEDICAS / 01.559.455/0012-67
25351.062871/2021-09 / 1260981
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3158471213

CONFIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 38.501.028/0001-85
25351.072407/2021-12 / 1260873
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3175878211

BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA / 56.998.982/0031-22
25351.072502/2021-16 / 1260891
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3176028211

FARMACIA PINHEIRO DE MANIPULACAO LTDA / 41.810.721/0001-44
25351.041775/2021-19 / 1260825
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3111875215

L R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.194.774/0001-88
25351.780946/2021-29 / 1260734
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2805573218

RPA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA EPP / 17.406.741/0001-70
25351.689094/2021-36 / 1260842
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2517751218

CAVS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 36.491.817/0001-57
25351.843329/2021-41 / 1260721
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2957422216

BRAGA &BRAGA DROGARIA E PERFUMARIA PALMITAL LTDA. - ME / 22.305.549/0001-27
25351.041776/2021-63 / 1260839
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3111878210

Hospmed Distribuidora Farmacêutica LTDA / 40.451.670/0001-49
25351.072616/2021-66 / 1260951
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3176159218

AC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.815.718/0001-13
25351.057376/2021-70 / 1260964
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3142897216

FF BARSI / 37.268.891/0001-71
25351.881235/2021-71 / 1260902
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3043760211

J.J.T. AMARAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 25.290.348/0001-91
25351.040890/2021-76 / 1260765
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3110072211

SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. / 11.206.099/0006-03
25351.089715/2021-87 / 1260920
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3212712210

Ortomed Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA / 41.551.859/0001-76
25351.040923/2021-88 / 1260779
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3110102218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.230, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ONIX HOSPITALAR EIRELI / 38.328.303/0001-00
25351.103553/2021-05 / 1251304
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3073958215

UNI HOSPITALAR LTDA / 07.484.373/0001-24
25351.557811/2014-11 / 1119319
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3158862212

FARMACIA BEM ATIVA LTDA / 02.269.569/0004-25
25351.358021/2020-14 / 1237915
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3177133215

TLC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME / 23.816.031/0002-00
25351.700107/2021-35 / 1258671
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3158687216

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.995.908/0001-92
25351.600844/2021-39 / 1257216
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3142792210

J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COM ATAC DE INSTRUMENTOS E MAT CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LAB LTDA / 01.177.822/0001-05
25351.242569/2020-43 / 1237335
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3126292216

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1632-98
25351.386283/2017-71 / 1167519
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3110036215

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 97.528.178/0001-41
25351.769375/2021-71 / 1259507
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3158911213

ED MED COMERCIAL LTDA / 31.831.575/0001-80
25351.402181/2019-74 / 1191347
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3074033215
---
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda / 12.418.191/0001-95
25351.360827/2013-98 / 1234296
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3158709210

PAGIO TRANSPORTES EIRELI EPP / 29.016.974/0001-45
25351.050024/2018-98 / 1174480
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3126362214

RESOLUÇÃO RE Nº 3.231, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TRAFTI LOGÍSTICA S/A / 59.305.573/0001-76
25351.478042/2014-59 / 1114021
7051 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1850375216

KALIPTUS PHARMA ARTE GALÊNICA LTDA - ME / 05.129.316/0001-00
25351.216298/2002-99 / 1361191
7053 - AE - CANCELAMENTO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2572011212

RESOLUÇÃO RE Nº 3.232, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

P G LIMA COM EIRELI - EPP / 23.493.764/0001-61
25351.536146/2016-08 / 1161013
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3058620217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.233, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BIGATAO LAZARI DROGARIA LTDA - EPP / 04.007.182/0001-83
25351.019654/2021-91 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3075254210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011. Ademais, não apresentou Relatório de Inspeção emitido pela VISA local.

FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3115428210 ---------- Egnalva Barbosa Almeida / 42.473.497/0001-05 25351.866952/2021-72 / 7831625 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3010444211 ---------- Drogaria Tonetti Ltda / 42.566.522/0001-03 25351.049903/2021-72 / 7832969 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127690213 ---------- ANTONIO ERNESTO DA SILVA FILHO / 41.007.562/0001-44 25351.014071/2021-73 / 7831352 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059523211 ---------- CMR RACK COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 38.412.926/0003-29 25351.019545/2021-73 / 7832114 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074860217 ---------- FARMAKO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 31.604.922/0001-31 25351.072438/2021-73 / 8230520 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3175944213 ---------- REDE CONVENIO&FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.043.170/0001-01 25351.041478/2021-73 / 7832421 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111099211 ---------- FARMACIA SUPER POPULAR LTDA / 42.995.822/0001-08 25351.049886/2021-73 / 7832773 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127621211 ---------- MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0003-71 25351.057714/2021-73 / 7833492 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143788215 ---------- Alana M. C. Farias Comercio / 28.975.603/0001-28 25351.041502/2021-74 / 7832483 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111162219 ---------- C.I. Santos Drogaria Ltda / 36.231.941/0001-83 25351.049910/2021-74 / 7832725 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127711210 ---------- FLEX SOLUCOES EM GESTÃO DE SAUDE LTDA / 07.447.729/0003-11 25351.057778/2021-74 / 7833612 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143815216 ---------- A DOS S C LIMA / 38.092.360/0001-33 25351.807874/2021-74 / 7831673 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3063924217 ---------- DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0546-92 25351.019552/2021-75 / 7832162 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074883216 ---------- DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0159-54 25351.041485/2021-75 / 7832271 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111140218 ---------- everson santana cruz / 41.800.903/0001-34 25351.049893/2021-75 / 7832864 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127659218 ---------- MARLI APARECIDA DE PAULA / 42.114.734/0001-41 25351.057721/2021-75 / 7833597 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143809211 ---------- COMERCIAL DE MEDICAMENTOS MEDEIROS LTDA / 42.386.704/0001-94 25351.014113/2021-76 / 7831474 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059568211 ---------- FARMACIA FARMABEM LTDA / 41.516.958/0001-17 25351.049928/2021-76 / 7833276 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127765219 ---------- E I RIVERO FARMACIA / 42.014.633/0001-07 25351.014096/2021-77 / 7831409 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059547219 ---------- FARMACIA E DROGARIA DO CIDADÃO DE ITUMBIARA LTDA / 42.707.918/0001-15 25351.014120/2021-78 / 7831534 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059589214 ---------- DESPACHO RAPIDO LTDA / 20.277.386/0001-90 25351.072678/2021-78 / 4036954 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3176226217 ---------- IRMAOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0160-91 25351.787685/2021-78 / 7831503 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2824902210 ---------- VANESSA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO / 41.915.367/0001-12 25351.057792/2021-78 / 7833657 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143857211 ---------- D C VILAR / 35.871.658/0002-34 25351.049935/2021-78 / 7833535 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127786211 ---------- SANTOS TRANSPORTES DE CARGAS EIRELI / 74.212.069/0002-04 25351.823961/2021-79 / 8230321 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2908451212 ---------- DESPACHO RAPIDO LTDA / 20.277.386/0001-90 25351.072468/2021-80 / 1260887 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3175972217 ---------- IRMAOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0156-05 25351.787690/2021-81 / 7832816 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2824982218 ---------- BETARELLO E CAVALHEIRO LTDA / 42.427.782/0001-90 25351.843272/2021-81 / 7833137 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2957142211 ---------- S DE OLIVEIRA CARVALHO / 28.138.471/0001-80 25351.014136/2021-81 / 7831811 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059637218 ---------- COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1049-08 25351.787267/2021-81 / 7831950 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823277211 ---------- FLORENCIO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.246.219/0001-90 25351.019529/2021-81 / 7832205 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074816210 ---------- MASTER SAUDE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA / 41.132.258/0001-29 25351.072394/2021-81 / 8230502 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3175845215 ---------- DROGARIA LEOS DE ENGENHO DE DENTRO LTDA / 42.597.827/0001-74 25351.041532/2021-81 / 7833032 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111210212 ---------- FARMA E DROGA RITA LTDA / 42.154.433/0001-41 25351.018934/2021-81 / 7832159 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3073531219 ---------- DROGARIA ARAGUAIA LTDA / 42.855.553/0001-76 25351.014062/2021-82 / 7831292 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059505213 ---------- DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0616-20 25351.019536/2021-82 / 7832068 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074837212 ---------- CHAINS COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI / 29.048.820/0001-35 25351.040659/2021-82 / 4036815 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3109906210 ---------- T. R. DE MATOS OLIVEIRA EIRELI / 63.647.739/0001-00 25351.057705/2021-82 / 7833371 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143759211 ---------- BEM POPULAR DRUGSTORE LTDA / 41.362.725/0001-07 25351.036761/2021-83 / 7832389 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3107665213 ---------- CHARLANE GEYSE SILVA PEREIRA / 11.819.926/0003-91 25351.787309/2021-83 / 7831994 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823487211 ---------- DESPACHO RAPIDO LTDA / 20.277.386/0001-90 25351.072644/2021-83 / 8230669 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3176188218 ---------- M.C. PRODUTOS FARMACEUTICOS E MEDICAMENTOS LTDA / 38.402.794/0001-92 25351.049901/2021-83 / 7832941 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127684219 ---------- J CRUZ LTDA / 04.521.258/0031-00 25351.057769/2021-83 / 7833609 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143812211 ---------- F R PASTANA DE OLIVEIRA LTDA / 42.207.536/0001-22 25351.053059/2021-84 / 7833384 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3139492212 ---------- andreia cristiane gilberti pinotti / 41.405.983/0001-23 25351.019543/2021-84 / 7832099 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074854212 ---------- L R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.194.774/0001-88 25351.780945/2021-84 / 8230334 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2805572211 ---------- DROGARIA M &D LTDA - ME / 02.376.510/0001-93 25351.689810/2021-85 / 7831687 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2519442219 ---------- ROCHA DROGARIAS LTDA / 42.664.598/0001-63 25351.041500/2021-85 / 7832466 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111156214 ---------- DORMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA / 39.707.734/0001-40 25351.049115/2021-86 / 8230624 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 3126169210 ---------- F IGOR O DA SILVA - ME / 41.392.769/0001-80 25351.019550/2021-86 / 7832145 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074875215 ---------- ALTERNATIVA COMERCIO E SERVICOS LTDA / 13.791.068/0001-88 25351.072524/2021-86 / 8230473 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3176053215 ---------- HELTON SOUZA FARMACIA LTDA / 36.979.299/0001-15 25351.041483/2021-86 / 7832236 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111114219 ---------- LEFARMA - PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 42.654.647/0001-87 25351.049891/2021-86 / 7832833 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127633214 ---------- MEDGLOBAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 32.149.914/0001-05 25351.875370/2021-87 / 4036850 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3027237217 ---------- mara e michelli com.varej.prod.farmaceuticos ltda / 39.972.818/0001-01 25351.057783/2021-87 / 7833703 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143830210 ---------- J A PEIXINHO EIRELI / 42.020.544/0001-65 25351.049926/2021-87 / 7833259 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127759214 ---------- DROGARIA NOVA ANDRADE LTDA EPP / 10.733.428/0002-88 25351.781346/2021-88 / 7831890 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2806647212 ---------- ALIANÇA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 41.848.962/0003-44 25351.014129/2021-89 / 7831733 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059616215 ---------- SKL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS LABORATORIAIS / 34.444.556/0001-99 25351.617923/2021-89 / 8230442 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2296147216 ---------- RPA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA EPP / 17.406.741/0001-70 25351.879618/2021-89 / 1260796 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3041344211 ---------- GOMES E SILVA DROGARIA LTDA / 33.421.899/0002-56 25351.057790/2021-89 / 7833643 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143851212 ---------- RINALVA OLIVEIRA LIMA FARMACIA / 06.932.577/0001-18 25351.049933/2021-89 / 7833566 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127780212 ---------- A R P COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 42.932.272/0001-70 25351.014127/2021-90 / 7831716 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059610216 ---------- PROMAN MANUTENÇÃO SERVIÇOS E COMERCIO LTDA / 01.689.734/0001-92 25351.057365/2021-90 / 8230641 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3142886214 ---------- CAIO GUILHERME BENKARD MARCON / 12.213.157/0002-65 25351.036791/2021-90 / 7832404 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3107713217 ---------- FARMACIA E DROGARIA GABYWEBER LTDA / 33.866.669/0002-09 25351.049931/2021-90 / 7833319 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127774218 ---------- MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0002-90 25351.014134/2021-91 / 7831795 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059631219 ---------- GOLDEN PHOENIX INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 19.186.866/0001-67 25351.057319/2021-91 / 3106724 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3142844210 ---------- eric martins carvalho drogaria ltda / 40.851.444/0001-55 25351.019527/2021-91 / 7832180 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074810211 ---------- L R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.194.774/0001-88 25351.780894/2021-91 / 1260748 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2805496213 ---------- B W S D LTDA / 37.361.792/0001-30 25351.063186/2021-91 / 3106681 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3158918218 ---------- FARMACIA FARMA BEM LTDA / 41.858.397/0001-34 25351.055625/2021-92 / 7833461 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3142217219 ---------- BM DROGARIA E FARMACIA LTDA / 42.428.092/0001-55 25351.014060/2021-93 / 7831275 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059499215 ---------- DROGA REMO LTDA. / 08.013.022/0001-06 25351.014141/2021-93 / 7831872 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059652211 ---------- L GOMES BARRIS LTDA / 42.268.246/0001-99 25351.019534/2021-93 / 7832634 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074831213 ---------- TOPASSO RAMOS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 40.396.926/0001-62 25351.041548/2021-93 / 7832679 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111257219 ---------- B&S COMERCIO, LOGISTICA E TRANSPORTES LIMITADA / 28.537.185/0001-97 25351.089230/2021-93 / 3106711 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3212406216 ---------- USIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE USUARIOS DE ASSISTENCIA EM SAUDE / 02.302.096/0006-82 25351.787307/2021-94 / 7831977 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823481212 ---------- M.F. DA S. FRANCO EIRELI / 08.084.503/0004-47 25351.089294/2021-94 / 8230581 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3212505214 ---------- G M COMERCIO, MANUTENCAO E SERVICOS LTDA / 40.499.320/0001-52 25351.063362/2021-95 / 3106707 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3159026213 ---------- CHIRLEY ALVES MARQUES PEREIRA / 12.799.491/0001-61 25351.072515/2021-95 / 8230533 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3176040211 ---------- DROGARIA FIDELIS COMERCIO VAREJISTA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 38.216.365/0001-20 25351.057710/2021-95 / 7833458 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3143776211 ---------- ROGE SOLUÇÕES COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA / 30.319.272/0001-10 25351.879729/2021-95 / 4036846 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3041479214 ---------- Coelho Fernandes Comercio Farmaceutico ltda - Filial Jardim Brasilia / 23.894.818/0002-81 25351.014102/2021-96 / 7831461 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059565217 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0155-17 25351.041509/2021-96 / 7832530 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111183211 ---------- ACT MED COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO LTDA / 18.040.837/0003-91 25351.072579/2021-96 / 8230547 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3176116217 ---------- C L P RIBEIRO / 35.219.796/0002-33 25351.019559/2021-97 / 7832331 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3074904212 ---------- MIGUEL BARRETO NETO / 30.749.900/0002-88 25351.041481/2021-97 / 7832054 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111108214 ---------- R A BEZERRA PRODUTOS FARMACEUTICOS / 40.898.014/0001-99 25351.041516/2021-98 / 7832603 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111204218 ---------- DROGARIA CENTER IAPU LTDA / 42.017.828/0001-00 25351.049924/2021-98 / 7833245 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3127753215 ---------- DROGARIAS PRECO CERTO LTDA / 42.117.454/0001-97 25351.014092/2021-99 / 7831370 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3059535215 ---------- N &N COMERCIO DE PRODUTOS LTDA / 42.351.193/0001-75 25351.049473/2021-99 / 3106651 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3126593216 ---------- FRANCISCO DAGMAR DOS SANTOS / 24.887.818/0001-36 25351.019213/2021-99 / 3106591 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3073949216 ---------- COMPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.355.289/0008-07 25351.041499/2021-99 / 7832452 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3111153210

RESOLUÇÃO RE Nº 3.225, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMACIA ELSHADAY-EIRELI / 23.857.685/0001-92
25351.241039/2016-00 / 7469035
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3229545216

DIANA NASCIMENTO BARBOZA / 29.967.663/0001-61
25351.322433/2018-00 / 7589801
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3160014210

FARMÁCIA GOMES LTDA. / 10.939.117/0002-70
25351.695067/2021-01 / 7820913
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177680219

ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA / 24.455.677/0001-82
25351.485364/2013-01 / 2070964
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3034815212

DROGARIA T.A.S LTDA - EPP / 07.360.790/0001-65
25351.063598/2014-01 / 7103154
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3144414218
25351.063598/2014-01 / 7103154
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3144444210

FARMACIA SAO BENEDITO LTDA / 13.394.671/0001-26
25351.589610/2014-02 / 7298429
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177658212

DRG - DROGARIA POPULAR LTDA / 15.390.703/0001-40
25351.650034/2014-02 / 7321120
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177660214
---
aumed hospitalares ltda - me / 26.332.803/0001-37
25351.105853/2017-02 / 8149060
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3142723218

CR HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 27.255.624/0001-06
25351.296156/2017-02 / 8151517
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3142340211

DROGARIA PIAZZAROLI UNIPESSOAL LTDA / 10.559.137/0001-34
25351.666183/2013-02 / 7042004
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3160203217
---
rimedualc importação exportação e comercio de produtos para saúde ltda me / 25.449.878/0001-30
25351.107481/2017-02 / 8148215
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3027169211
---
aumed hospitalares ltda - me / 26.332.803/0001-37
25351.105853/2017-02 / 8149060
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158677211

DROGARIA GADE FARMA LTDA / 23.018.856/0002-70
25351.350777/2021-04 / 7801305
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129048215

FARMACIA FRANCO LTDA / 94.468.394/0001-50
25351.643770/2014-04 / 7317828
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160234217

MEGA FARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI / 31.401.617/0001-42
25351.090724/2019-04 / 7637302
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214319212

ED MED COMERCIAL LTDA / 31.831.575/0001-80
25351.058162/2019-04 / 8178046
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073998217

FARMACIA FRANCO LTDA / 94.468.394/0001-50
25351.643770/2014-04 / 7317828
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3160215211

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 32.838.716/0001-59
25351.220600/2013-05 / 2068515
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2870947216

Laboratorios BBraun S.A. / 31.673.254/0016-80
25351.171559/2021-05 / 8219470
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3142693211

DROGARIA DROGALU LTDA / 41.854.682/0001-87
25351.781335/2021-06 / 7829207
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177698211

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0720-63
25351.575415/2014-06 / 7318581
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3028742211

ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA / 24.455.677/0001-82
25351.313501/2006-06 / 1218736
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3034903219

FARMACIA MELO E COUTINHO LTDA -ME / 19.651.187/0001-11
25351.167994/2014-06 / 7137749
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214327213

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1632-98
25351.386297/2017-06 / 8153521
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3109982218

JAQUELINE DA SILVA / 26.089.966/0001-30
25351.310709/2018-07 / 7588685
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3011211217

SOLUTION MED COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 31.961.026/0001-20
25351.877547/2020-07 / 8210376
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3073938214

ED MED COMERCIAL LTDA / 31.831.575/0001-80
25351.402228/2019-08 / 4011923
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073834214

J F MEDICAMENTOS LTDA / 08.093.658/0001-05
25351.404294/2014-08 / 7230657
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3140772212

CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME / 02.683.235/0001-50
25351.312818/2017-09 / 1166436
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3044285216

FARMACENTER ARACI LTDA / 42.090.775/0001-45
25351.689796/2021-10 / 7820699
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957454214

LOGISTOCK LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA / 03.224.265/0001-61
25023.020436/2004-10 / 2038379
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3142596216

J.J.T. AMARAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 25.290.348/0001-91
25351.147519/2019-10 / 8182235
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3110064219

SOS FARMA PONTE LTDA / 03.631.302/0015-51
25351.803527/2010-10 / 0728684
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214331211
---
implaner-comercio de implantes cirurgicos ltda-me / 03.638.597/0001-92
25351.435029/2015-11 / 8124178
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3126699219
25351.435029/2015-11 / 8124178
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3126698212

WM INTERMEDIACAO COMERCIAL LTDA / 23.192.575/0001-59
25351.758245/2021-11 / 8228194
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041549212

PHOSPODONT LTDA / 04.451.626/0003-37
25351.434659/2015-11 / 8128516
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2644824214

ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA / 24.455.677/0001-82
25351.597961/2018-11 / 8168421
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3034814216

CLERIO JOSE CARDOSO LTDA / 00.297.473/0001-00
25351.306679/2013-11 / 0934237
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3129027212

CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 05.106.015/0001-52
25351.669250/2014-11 / 1126461
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3042684217

WILMA PERES DA SILVA EIRELI / 03.039.962/0001-42
25351.680592/2013-11 / 7049155
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177662211

WM INTERMEDIACAO COMERCIAL LTDA / 23.192.575/0001-59
25351.758407/2021-11 / 4035901
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041588218

LEONICE MERCE BITTO SACONATTO LTDA ME / 96.414.941/0001-40
25351.218740/2002-11 / 0103555
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3144416214
---
i. c. r. da silva - me / 05.563.936/0001-44
25351.303108/2019-11 / 7656708
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177692212

Associação Afam de Assistência Farmacêutica / 12.846.956/0015-93
25351.009858/2012-11 / 0822172
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3144446216

EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA / 38.432.042/0001-74
25351.758317/2021-12 / 8228362
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3110299216

DROGARIAS LAGE LTDA / 28.325.648/0001-57
25351.541401/2017-12 / 7545817
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3129032219

IVETE RATTI - ME / 26.910.341/0001-98
25351.819386/2018-12 / 7626101
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3028031211
---
imifarma produtos farmacêuticos e cosméticos s/a / 04.899.316/0094-17
25351.457461/2014-13 / 7258423
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957460219

FARMACIA CRUZ LTDA / 29.856.255/0001-32
25351.086213/2020-13 / 7707834
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3177710214

DROGARIA ALAMEDA LTDA FILIAL 25 / 01.276.256/0024-85
25351.358085/2012-13 / 0857701
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3055707211

FARMACIA ZAAP LTDA / 30.089.022/0001-30
25351.227796/2019-13 / 7660439
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3174109216

FRANCISCLARA FARMÁCIA LTDA EPP / 94.627.072/0001-07
25351.185367/2002-13 / 0199984
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129040210

FARMACIA MANIPULARE LTDA / 41.194.664/0001-16
25351.573508/2021-14 / 7816711
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2638456216

KMV MEDICAL PRODUTO HOSPITALAR LTDA / 31.637.511/0001-42
25351.533867/2019-14 / 8188514
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2225447217

LOGISTOCK LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA / 03.224.265/0001-61
25351.569428/2014-14 / 1119748
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3142796215

DROGARIA DIAS SANTOS LTDA - ME / 06.155.061/0001-04
25351.141423/2015-14 / 7374099
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3129066213

H M FRANCA RODRIGUES FARMACIA - ME / 13.061.935/0001-20
25351.499617/2015-14 / 7410601
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177676211

J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COM ATAC DE INSTRUMENTOS E MAT CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LAB LTDA / 01.177.822/0001-05
25351.452786/2019-14 / 8186589
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3126321216

DROGARIA MEDFACIL LTDA / 31.881.350/0001-38
25351.283817/2020-14 / 7764931
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129046219

Zanini &Lima Transportes Ltda / 03.547.127/0001-13
25351.796430/2020-15 / 4023874
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3041827212

DROGARIA ATIVA DA VILA PAULINE LTDA / 07.233.645/0002-02
25351.162342/2020-15 / 7755849
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160132214

JS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 00.386.000/0001-71
25351.215589/2009-15 / 1077384
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3126585213

VLM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 32.864.855/0001-57
25351.428197/2019-15 / 7668554
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3159982216

PORTO EQUIPO- COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 35.298.243/0001-32
25351.310716/2020-15 / 8210908
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3041734214

CRAVMED COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INSTRUMENTOS E PRODUTOS CIRURGICOS EIRELI. / 33.089.949/0001-69
25351.019114/2021-15 / 8230166
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073796215
25351.019114/2021-15 / 8230166
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073742212

DROGATIVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.553.902/0006-22
25351.301289/2014-15 / 7194130
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177668210

L V A SIQUEIRA / 15.628.009/0001-19
25351.816256/2021-15 / 7777782
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159789211

NELSON HEUSI LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA / 09.211.360/0001-07
25024.000743/2009-16 / 3041071
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3073790217

FARMÁCIA DO TRABALHADOR DE ITAMBACURI LTDA / 26.650.057/0001-20
25351.133816/2017-16 / 7506709
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177654210

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0316-26
25351.380708/2014-17 / 7233286
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159925217

DROGARIA F P TAVARES / 14.569.723/0005-44
25351.953800/2021-17 / 7781741
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129052213

J.J.T. AMARAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 25.290.348/0001-91
25351.149682/2019-17 / 1188625
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3109991217

DENTAL NORTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 04.709.850/0001-14
25351.720063/2011-17 / 3049885
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 3158778211
25351.720063/2011-17 / 3049885
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3158824213

Gerondo &Previtale Drogaria Ltda. / 37.559.636/0001-88
25351.730366/2020-18 / 7736994
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144428218

FARMACIA SAO FRANCISCO LTDA EPP / 00.102.911/0001-20
25351.666278/2013-18 / 7043061
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2450833211
25351.666278/2013-18 / 7043061
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3144440217

GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. / 37.830.527/0001-53
25351.389583/2020-18 / 4026867
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3126577211
25351.389583/2020-18 / 4026867
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3126248217

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 97.528.178/0001-41
25351.769427/2021-18 / 1259495
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3158960214

WILDANIA FRANCO DE SOUSA CABRAL / 09.085.794/0001-08
25351.160759/2019-18 / 7642332
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177684211

DROGARIA DELMA LTDA ME - / 36.308.930/0001-54
25351.121288/2014-18 / 7130311
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3144448212

FARMACIA DO TRABALHADOR DE NOVO ORIENTE LTDA / 20.267.069/0001-93
25351.382361/2014-18 / 7312101
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3129025216

Global Air Cargo LTDA / 00.945.958/0001-55
25351.803677/2016-18 / 2084945
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3058389213

MABRA FARMACEUTICA LTDA / 09.545.589/0001-88
25351.145400/2009-18 / 1077947
7143 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA - RAZÃO SOCIAL / 3158881217

WILDANIA FRANCO DE SOUSA CABRAL / 09.085.794/0001-08
25351.160759/2019-18 / 7642332
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160146214

DIAGMASTER 15 COMERCIAL DIAGNOSTICA LTDA ME / 22.552.427/0001-35
25351.662639/2015-18 / 8130107
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027242211
---
4 IDEA COM. IMP. e EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. / 31.277.655/0001-35
25351.835025/2021-19 / 8229462
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3126486215

PEREIRA E MARINHO MEDICAMENTOS LTDA / 19.762.353/0001-57
25351.225444/2014-19 / 7164707
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3129060214
25351.225444/2014-19 / 7164707
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2638462211

CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME / 02.683.235/0001-50
25351.089252/2012-20 / 8093261
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3063171212

CLADIS BERGER / 07.555.426/0001-50
25351.384445/2010-20 / 8065661
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3073891218

RODOVITOR - TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA / 08.408.736/0002-96
25351.596872/2019-20 / 3090138
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3158951215

UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO / 03.533.726/0001-88
25351.661442/2015-20 / 1147701
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3109905213

ED MED COMERCIAL LTDA / 31.831.575/0001-80
25351.402180/2019-20 / 3088257
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073832211

ALEXANDRE JOSÉ DA SILVA / 31.067.866/0001-43
25351.459545/2020-21 / 7766351
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214335214

INBONE COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. / 18.328.578/0001-37
25351.266872/2014-21 / 8104877
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3074045213

B W S D LTDA / 37.361.792/0001-30
25351.431535/2020-21 / 8212060
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3158720213

SILVA E MIRANDA LTDA / 13.591.925/0001-04
25351.467277/2011-21 / 0789413
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3031609210

LCL INDUSTRIA COMERCIO E SERVICO LTDA / 15.213.547/0001-42
25351.554434/2017-22 / 3077406
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3126694217

UNI HOSPITALAR LTDA / 07.484.373/0001-24
25019.003409/2005-22 / 1062988
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3158861216

ENDOCRAFT IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.441.423/0001-10
25351.806862/2021-22 / 8229107
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041910217

LUPATINI E PINHEIRO DE MANIPULAÇÃO LTDA / 06.157.933/0001-73
25351.629360/2015-23 / 7419263
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144436219

FARMACIA AREIAS E SILVA &GOMES LTDA / 01.426.740/0001-57
25351.080919/2014-23 / 7112689
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2957433211
25351.080919/2014-23 / 7112689
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957441212

ONIX HOSPITALAR EIRELI / 38.328.303/0001-00
25351.103607/2021-24 / 1251292
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3073870211

J. G. DE ALMEIDA me / 03.863.445/0001-93
25351.521213/2014-25 / 7289965
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159829213

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0305-73
25351.395637/2014-25 / 7233804
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159874219

TLC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME / 23.816.031/0002-00
25351.727316/2021-26 / 8227782
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3158826216

DROGARIAS BEM POPULAR BRASIL LTDA / 18.303.643/0001-70
25351.610638/2013-27 / 7007193
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2957437214

CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME / 02.683.235/0001-50
25351.380774/2017-28 / 3075011
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 3062955210

MEDINOVA LIFE SCIENCES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 22.256.726/0001-22
25351.803627/2016-29 / 8137244
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3142698213

J NAURO DA SILVA EPP / 01.171.143/0003-90
25351.172711/2014-30 / 7134648
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3144442213

DROGARIA DAMIÃO LTDA / 01.801.111/0001-60
25351.096526/2014-31 / 7114659
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159808211

JIANA PAVANATTO RUBERT &CIA LTDA / 04.192.284/0001-16
25351.347464/2014-31 / 7210884
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144422219

LUIZ ANTONIO FREITAS QUEIROZ &CIA LTDA ME / 05.801.660/0001-95
25351.107503/2007-31 / 0487699
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3144420212

KOMTUR PHARMACEUTICALS DO BRASIL COM, IMPORT, EXPORT, MEDIC, PROD. FARM. LTDA / 24.585.456/0001-29
25351.018958/2021-31 / 1260583
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3073598219

Biocell Biotecnologia Ltda / 33.432.257/0001-71
25351.455929/2019-31 / 8193467
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027204211

R ROCHA BARROS LTDA / 41.045.143/0001-05
25351.232614/2021-32 / 7794698
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957443219

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0254-99
25351.558004/2014-32 / 7318121
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3028639215

RICHEN BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 21.994.536/0001-40
25351.673574/2015-32 / 1147806
7162 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3158683211

L D GRANGEIRO NETO / 84.426.337/0001-55
25351.638637/2019-32 / 7690529
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129036211

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0688-99
25351.424565/2014-33 / 7242009
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3028676210

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 97.528.178/0001-41
25351.769485/2021-33 / 8228575
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158799219

R F PESSANHA DROGARIA E PERFUMARIA ME / 33.627.156/0001-56
25351.496162/2020-34 / 7726677
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129054210

AOC IMPORTS COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI / 12.240.790/0001-61
25351.288866/2020-35 / 8198754
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158672219

DROGARIA SABRINA REGISTRO - ME / 09.369.805/0001-81
25351.042297/2014-35 / 7095553
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177682215

D. T. MACÊDO E FONSECA LTDA. / 70.226.949/0001-90
25351.022687/2003-36 / 0321457
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3026698210

F &R DROGARIA LTDA ME / 13.162.806/0001-28
25351.550111/2013-36 / 7023181
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3112627218

DROGATIVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.553.902/0011-90
25351.236454/2014-37 / 7192481
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177666213

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0313-07
25351.362195/2012-37 / 0857148
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177672218
25351.362195/2012-37 / 0857148
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3177706216
---
motul brasil lubrificantes ltda / 24.055.649/0001-78
25351.316731/2017-37 / 3074518
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3126531211

AMAZON QUÍMICA INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA / 08.617.395/0001-88
25351.566533/2018-38 / 3081674
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3142483217
---
rp drogaria LTDA me / 27.443.142/0001-80
25351.353867/2013-39 / 0972413
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177704210

FARMACIA MELO E COUTINHO LTDA / 19.651.187/0002-00
25351.250568/2019-39 / 7651182
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214321214

FARMACIAS FREE LTDA / 36.775.299/0001-01
25351.793898/2021-39 / 7827024
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3160080218

SYMBITEC COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 32.579.780/0001-62
25351.545361/2019-40 / 8188926
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3126638210

PRIME SOLUÇOES LOGISTICA EIRELI / 30.040.128/0004-92
25351.800560/2021-41 / 8228987
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041913216

DROGARIA ATACADAO DOS MEDICAMENTOS LTDA / 35.457.950/0001-24
25351.575300/2020-41 / 7770401
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3129029219
---
euro parts brasil industria e comercio de instrumental cirurgico ltda / 13.440.884/0001-47
25351.317606/2019-41 / 8182421
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158889218
25351.317606/2019-41 / 8182421
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158916215

DROGARIA LUPHARMA LTDA / 36.098.255/0001-86
25351.118082/2020-41 / 7710144
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3129068210

RUIZ FARMACIA LTDA ME / 06.011.990/0001-40
25351.511162/2013-42 / 7011564
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3160012213

PODOPLUS COMERCIO PODOLOGIA E ESTETICA LTDA. - EPP / 05.612.966/0001-01
25351.779955/2015-42 / 2084686
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3050163216

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0343-49
25351.514392/2014-44 / 7278673
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177678217

Global Air Cargo LTDA / 00.945.958/0001-55
25351.151105/2014-44 / 8103520
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3058388217

IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS SA / 04.899.316/0018-66
25351.413871/2014-44 / 7233593
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3159795215

SILVA &AMARO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.483.531/0001-07
25351.431807/2014-45 / 7247526
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2957435218

DRUGSTORE SANTANA SAUDE LTDA / 02.471.724/0001-49
25351.210489/2002-47 / 0100580
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177664217

F. RIBEIRO &CIA LTDA / 16.724.586/0001-77
25351.727471/2018-47 / 3083078
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3126556213

BEMMED - COMERCIO DE ARTIGOS CIRURGICOS LTDA / 27.938.961/0001-06
25351.031552/2018-48 / 8164645
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3041591219

F. W. ARAÚJO PINTO-ME / 34.716.589/0001-40
25351.431740/2014-49 / 7243754
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957448210

DROGARIA WANESSA LTDA / 14.169.897/0023-00
25351.856378/2018-49 / 7628727
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129038218
25351.856378/2018-49 / 7628727
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3078821218
---
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda / 12.418.191/0001-95
25351.295113/2014-50 / 1102405
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3158708213

VERA LUCIA NEVES CORREIA / 23.334.490/0001-68
25351.513015/2016-50 / 7489471
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129042216

FARMÁCIA GOTA MAIS LTDA / 10.306.334/0007-37
25351.359689/2013-50 / 0949383
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214325217

F. RIBEIRO &CIA LTDA / 16.724.586/0001-77
25351.188919/2013-51 / 8093806
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3058473214

AZ MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA / 40.060.286/0001-15
25351.589728/2021-51 / 8225261
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3110044218

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0715-46
25351.812624/2018-51 / 8175711
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3142504214

MANGUEIRA FARMA LTDA / 35.502.025/0001-78
25351.155908/2020-52 / 7712591
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3015450212

ONIX HOSPITALAR EIRELI / 38.328.303/0001-00
25351.103552/2021-52 / 8218292
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3073930213
---
viga comercio de produtos farmaceuticos ltda / 14.698.314/0001-14
25351.969432/2016-53 / 7446941
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177700217

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.081.833/0001-76
25351.278224/2016-53 / 8140225
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3110254212
25351.278224/2016-53 / 8140225
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3110297213

Neurospine Care Importação e Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares / 41.125.198/0001-17
25351.823940/2021-53 / 8229337
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3142681213

DROGARIA MENOR PREÇO LTDA / 03.400.646/0001-54
25351.581071/2014-55 / 7332624
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214337211

L A CANIVE LTDA / 26.105.340/0001-70
25351.595210/2021-57 / 8225014
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2534571214

HARTE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS LTDA / 10.452.774/0001-07
25351.531126/2014-58 / 8110473
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3111367215

ONIX HOSPITALAR EIRELI / 38.328.303/0001-00
25351.103827/2021-58 / 3101804
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3073659218

LE BRISE AROMAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 34.046.321/0001-49
25351.855284/2021-58 / 3100519
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3158640210

GAMAN PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. / 37.830.527/0001-53
25351.389695/2020-61 / 8211567
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3126523218
25351.389695/2020-61 / 8211567
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3126484212
25351.389695/2020-61 / 8211567
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3126460216

MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 05.343.029/0001-90
25351.488085/2015-61 / 2082623
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3058627211

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0768-58
25351.354948/2018-61 / 7593207
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3172441218

ED MED COMERCIAL LTDA / 31.831.575/0001-80
25351.402176/2019-61 / 1191364
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3074032219

OFTALMOLÓGICA LTDA. / 35.992.734/0001-89
25748.040523/2007-61 / 9009800
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3158926211

RODOVITOR - TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA / 08.408.736/0002-96
25351.596868/2019-61 / 8190076
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3158934213

LOJA DO DENTISTA LTDA / 03.427.011/0001-40
25351.176147/2011-61 / 3047898
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 3058118210
25351.511536/2008-62 / 8045701
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3058112211

KONIG ROAD SERVICE LTDA. - ME / 23.827.343/0001-20
25351.291359/2018-64 / 8165931
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2668739217

REDE BOM DE PREÇO EIRELI / 10.426.474/0002-34
25351.134815/2013-65 / 0973956
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3160114216

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0500-34
25351.443033/2016-67 / 7484914
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3159813217

DROGARIA PREÇO JUSTO LTDA - ME / 05.078.687/0001-00
25351.006555/2003-67 / 0266271
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3079337218

DENTAL NORTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 04.709.850/0001-14
25351.058304/2003-68 / 8018526
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3158797216
25351.058304/2003-68 / 8018526
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3158992213

UNIO - IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE SOLUCOES INOVADORAS LTDA / 01.593.428/0001-58
25351.835095/2021-69 / 3106283
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3110243211

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 13.081.833/0001-76
25351.278230/2016-69 / 1157271
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3110281210
25351.278230/2016-69 / 1157271
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 3110321211

MEDINOVA LIFE SCIENCES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 22.256.726/0001-22
25351.025808/2019-69 / 4007185
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3142699210

G. RAMOS DE OLIVEIRA LTDA / 29.276.759/0001-83
25351.176739/2018-70 / 7576643
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3015493216

R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.995.908/0001-92
25351.600974/2021-71 / 8225751
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3142708219
25351.600759/2021-71 / 1257187
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 3142630210

UNION COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 18.013.652/0001-26
25351.167089/2018-71 / 8165805
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3041589214

H. FERNANDES MARTINS LTDA / 03.968.790/0001-91
25351.001428/2003-71 / 0230296
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160130218
25351.001428/2003-71 / 0230296
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3160072217

TECNO-DESIGN INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA / 74.451.378/0001-48
25351.220580/2002-71 / 8017642
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3126506216

FRONTMED EDUCAÇÃO CONTINUADA LTDA / 35.139.152/0001-54
25351.462940/2021-72 / 8226543
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3126316212

DAYSE GABRIELLY MAGALHAES BARROS / 34.515.077/0001-16
25351.725933/2019-72 / 7698600
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3129044212

ALAFIAMED PRODUTOS FARMACEUTICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA / 41.424.160/0001-45
25351.628504/2021-72 / 1257800
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2360666215

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 97.528.178/0001-41
25351.769248/2021-72 / 3105959
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3158879212

FARMACIA JUCINEI &JOSINEIA LTDA / 35.847.588/0001-06
25351.077119/2020-73 / 7706825
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177696215
---
farmácia gota mais ltda / 10.306.334/0004-94
25351.233556/2012-73 / 0845748
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3129056216

IMASKTECH RESONANCE SOLUTIONS IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.033.801/0001-63
25351.028021/2021-73 / 8216823
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3058503211

FARMACIA SEZINI EIRELI ME / 15.244.180/0001-24
25351.569813/2014-74 / 7296888
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3143444214

MEDINOVA LIFE SCIENCES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 22.256.726/0001-22
25351.687914/2020-74 / 3100051
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3142807217

ALE FARMACIAS LTDA / 42.244.733/0001-11
25351.781330/2021-75 / 7826427
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177688214

RODRIGUES &NETO COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 04.829.190/0001-05
25351.015418/2014-76 / 7083651
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3177708212

LOGISTOCK LOGÍSTICA E SERVIÇOS LTDA / 03.224.265/0001-61
25023.021199/2006-76 / 3034878
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3142525211

ISURGICAL HOSPITALAR LTDA - EPP / 20.897.886/0001-25
25351.667826/2014-76 / 8112981
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2344394214

VANESSA DA SILVA NOGUEIRA DROGARIA / 41.491.519/0001-05
25351.601382/2021-77 / 7815089
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144434212

Zanini &Lima Transportes Ltda / 03.547.127/0001-13
25351.235653/2019-77 / 1187832
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3041759217

DROGARIA VALIN E BURDO LTDA / 37.254.258/0001-24
25351.676789/2020-77 / 7737205
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3129064217

JULIO CEZAR NUNEZ GANOZA EPP / 09.626.655/0001-44
25351.738048/2021-78 / 4035823
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041912210
25351.738048/2021-78 / 4035823
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3041886219

DROGARIA VIEIRA SOUZA &FETH LTDA ME / 00.339.963/0001-14
25351.111381/2016-78 / 7459852
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3144412211

PABLO HENRIQUE ALMEIDA DA SILVA DROGARIA / 24.464.728/0001-32
25351.363356/2016-78 / 7478881
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3158878216

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA / 00.029.372/0001-40
25351.476460/2014-78 / 1083968
7162 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3041854210

IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0031-94
25351.353501/2013-78 / 0960615
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3159303218

2A FARMACEUTICA LTDA / 87.367.165/0001-84
25351.048692/2003-79 / 0424663
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3129034215

DENTAL NORTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 04.709.850/0001-14
25351.058300/2003-80 / 1059183
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3158971216
25351.058300/2003-80 / 1059183
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 3158972212

BTA ADITIVOS LTDA / 83.514.216/0001-00
25351.623310/2021-81 / 4036084
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073945211
25351.623310/2021-81 / 4036084
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3073754211

LIFEFARMA COMERCIAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - EPP / 06.281.452/0001-75
25351.731333/2017-81 / 8161024
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3074021217

E &J DROGARIA LTDA / 18.865.289/0001-77
25351.695573/2013-81 / 7056445
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3159368212

IBIAPINO PINTO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.975.140/0001-24
25351.335804/2014-81 / 7210610
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3177656216

JOSEMARA OLIVEIRA DE JESUS SANTOS / 10.984.553/0001-80
25351.685680/2014-82 / 7325425
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2957456211

DROGARIA TIBURCIO LTDA / 23.457.353/0001-10
25351.244935/2018-84 / 7586684
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3159817210
---
paulo henrique de matos avanzi - me / 21.816.688/0001-52
25351.361801/2015-84 / 7395004
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160090215

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0419-31
25351.349374/2014-85 / 7220937
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3160161218

RIOMAR TRADING LTDA / 23.093.434/0001-89
25351.823864/2021-86 / 1260001
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3058262213

D M Comercio de Medicamentos Ltda / 14.735.118/0002-53
25351.720415/2021-87 / 7822212
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177686218
---
drogaria alameda ltda filial 08 / 01.276.256/0009-46
25351.080900/2014-87 / 7114510
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2961124215

LINO &SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.310.136/0001-12
25351.418204/2021-87 / 7804332
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214329210

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.787115/2021-88 / 4036326
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3110205211

Zanini &Lima Transportes Ltda / 03.547.127/0001-13
25351.235651/2019-88 / 8180919
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3041888211

C. SANTOS CARVALHO / 40.668.149/0001-68
25351.328439/2021-88 / 7800006
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144424215
---
m. p. aguiar / 03.044.550/0001-09
25351.023876/2014-89 / 7088536
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3160255210

GSK PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA / 05.678.767/0001-98
25351.425814/2007-89 / 8040721
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3142828214

Zanini &Lima Transportes Ltda / 03.547.127/0001-13
25351.235603/2019-90 / 1187786
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3041799219

JAQUELINE DA SIILVA FARMÁCIA / 26.089.966/0002-11
25351.444609/2020-90 / 7724477
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3010832212

MAXSTER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 34.702.207/0001-20
25351.247102/2020-90 / 8198632
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3058609213

GENESSON VIEIRA DO CARMO E CIA LTDA - ME / 20.058.387/0001-44
25351.297737/2014-90 / 7194049
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3214323211

MAXI IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 31.011.966/0001-58
25351.557848/2021-90 / 4034143
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3110060213

DROGARIA SOUZA E ROSA LTDA / 13.032.018/0001-17
25351.053856/2011-90 / 0741948
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3144418211

DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0108-04
25351.637555/2018-90 / 7610181
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3177702213
---
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda / 12.418.191/0001-95
25351.770805/2011-91 / 8082454
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3158751216

BS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 27.079.807/0001-18
25351.240347/2017-91 / 7515930
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3028749219

DROGARIA LIDER DO MONERO LTDA ME / 20.216.190/0001-96
25351.241030/2016-91 / 7471181
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144430210

BRAND INTERNATIONAL EIRELI / 39.674.710/0001-32
25351.595220/2021-92 / 8225001
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3058605218

SAFETYLOG LOGÍSTICA EMPRESARIAL LTDA / 10.624.714/0001-24
25019.014805/2009-93 / 8059911
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3158832216

AZ MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA / 40.060.286/0001-15
25351.589696/2021-94 / 4034433
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3110045214

ERICK KURTZ CONFESSOR DE SOUSA / 26.795.783/0004-83
25351.752945/2021-94 / 7824491
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3028652212

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda

CNPJ
12.418.191/0001-95

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ROD BR 101, KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO CEP: 88.349-175

Cidade/UF
CAMBORIÚ/SC

Responsável Técnico
SUELEN MORAES

Responsável Legal
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.10240-5

Data do Cadastro
22/09/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.295113/2014-50

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda

CNPJ
12.418.191/0001-95

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ROD BR 101, KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO CEP: 88.349-175

Cidade/UF
CAMBORIÚ/SC

Responsável Técnico
SUELEN MORAES

Responsável Legal
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.08245-4 (UW4WYY553820)

Data do Cadastro
09/04/2012

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.770805/2011-91

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	13
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
NIRE	42600569033
CNPJ	12.418.191/0001-95
Número de Ordem	13
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CAMBORIU
Data do arquivamento dos atos constitutivos	30/09/2011
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	130972

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	13
Quantidade total de linhas do arquivo digital	130972
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 39.05.CB.6E.E9.21.7D.CC.9C.FE.6C.B0.02.14.F8.23.88.91.21.5B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953

Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2023.04.24 09:50:58 -03'00'

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d846261c2ed0bbe0a8d8d0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/blockchain (HD: 19191)

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	13
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 38.540.755,43	R$ 60.607.836,57
CIRCULANTE		R$ 29.688.843,08	R$ 52.061.481,75
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 1.657.520,87	R$ 1.591.768,54
CAIXA		R$ 1.162.793,55	R$ 721.329,15
BANCO CONTA MOVIMENTO		R$ 128.272,02	R$ 465.031,15
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R$ 366.455,30	R$ 405.408,24
DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R$ 28.031.322,21	R$ 50.469.713,21
CLIENTES		R$ 21.429.008,31	R$ 41.552.201,39
ESTOQUES		R$ 4.708.332,00	R$ 8.452.800,91
TÍTULOS E CONTAS À RECEBER		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTOS		R$ 1.533.700,80	R$ 0,00
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR		R$ 360.281,10	R$ 464.710,91
NÃO CIRCULANTE		R$ 8.851.912,35	R$ 8.546.354,82
DIREITOS REALIZÁVEIS AO LONGO PRAZO		R$ 606.146,00	R$ 945.146,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 606.146,00	R$ 945.146,00
IMOBILIZADO		R$ 8.157.513,60	R$ 7.418.911,03
BENS E DIREITOS EM USO		R$ 8.358.916,00	R$ 7.835.491,60
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R$ (201.402,40)	R$ (416.580,57)
INTANGÍGEL		R$ 31.698,00	R$ 10.591,56
BENS INTANGÍVEIS		R$ 31.698,00	R$ 10.591,56
INVESTIMENTOS		R$ 56.554,75	R$ 171.706,23
TITULO DE CAPITALIZACAO		R$ 56.554,75	R$ 171.706,23
PASSIVO		R$ 38.540.755,43	R$ 60.607.836,57
CIRCULANTE		R$ 10.539.755,60	R$ 25.532.586,54
FORNECEDORES NACIONAIS		R$ 6.611.991,41	R$ 17.112.620,84
MERCADORIAS, PROUTOS E SERVIÇOS		R$ 6.611.991,41	R$ 17.112.620,84
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 0,00	R$ 3.816.635,59
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS		R$ 0,00	R$ 3.816.635,59
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 123.265,27	R$ 135.302,75
FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		R$ 54.591,74	R$ 81.300,20
FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES		R$ 1.958,00	R$ 2.138,36
ENCARGOS SOCIAIS		R$ 66.715,53	R$ 51.864,19
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 2.606.649,01	R$ 3.943.225,08
IMPOSTOS RETIDOS		R$ 1.310.406,16	R$ 3.156.113,58
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO S/ LUCRO		R$ 1.251.004,31	R$ 778.633,12
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/ A RECEITA		R$ 45.238,54	R$ 8.478,38
CONTAS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
CONTAS DE EMPRESAS PÚBLICAS		R$ 0,00	R$ 0,00
PARCELAMENTOS		R$ 1.197.849,91	R$ 524.802,28
PARCELAMENTOS FEDERAIS		R$ 247.473,55	R$ 250.050,72
PARCELAMENTOS ESTADUAIS		R$ 950.376,36	R$ 274.751,56
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 28.000.999,83	R$ 35.075.250,03
CAPITAL		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 27.880.999,83	R$ 34.955.250,03
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 27.880.999,83	R$ 34.955.250,03
LUCRO OU PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCRO OU PREJUIZO		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 39.05.CB.6E.E9.21.7D.CC.9C.FE.6C.B0.02.14.F8.23.88.91.21.5B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d846261c2ec6be2f0a86bb e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificador (WID: 1910/0)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	13
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional		R$ 77.851.461,33	R$ 74.361.811,07
RECEITA BRUTA COM VENDAS		R$ 77.619.361,33	R$ 74.104.861,07
RECEITA BRUTA COM SERVIÇOS		R$ 232.100,00	R$ 256.950,00
(-) Devoluções e abatimentos		R$ (3.889.847,14)	R$ (1.285.234,61)
(-) DEVOLUÇÕES DESCONTOS E ABATIMENTOS		R$ (3.889.847,14)	R$ (1.285.234,61)
(-) Impostos sobre Vendas e Serviços		R$ (6.344.317,58)	R$ (6.157.662,54)
(-) TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES S/ VENDAS		R$ (6.344.317,58)	R$ (6.157.662,54)
Receita Líquida		R$ 67.617.296,61	R$ 66.918.913,92
(-) (-) Custos Mercadorias Vendidas		R$ (42.428.419,83)	R$ (44.839.310,07)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (42.428.419,83)	R$ (44.839.310,07)
Lucro Bruto		R$ 25.188.876,78	R$ 22.079.603,85
(-) (-) Despesas Operacionais		R$ (13.681.947,77)	R$ (11.625.025,85)
(-) Despesas Administrativas		R$ (13.230.798,41)	R$ (11.420.426,99)
(-) DESPESAS GERAIS COMERCIAIS		R$ (0,00)	R$ (8.820,00)
(-) DESPESAS TRABALHISTAS		R$ (825.699,22)	R$ (1.214.533,96)
(-) ENCARGOS SOCIAIS		R$ (261.847,67)	R$ (392.624,63)
(-) DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS		R$ (12.143.251,52)	R$ (9.804.448,40)
(-) Despesas Tributarias		R$ (451.149,36)	R$ (204.598,86)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R$ (10.094,19)	R$ (18.732,21)
(-) MULTAS		R$ (441.055,17)	R$ (185.866,65)
Resultado Antes das Receitas e Despesas Financeiras		R$ 11.506.929,01	R$ 10.454.578,00
(-) Despesas Financeiras		R$ (53.104,47)	R$ (153.882,62)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (53.104,47)	R$ (153.882,62)
Receitas Financeiras		R$ (0,00)	R$ 82,15
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRA		R$ 0,00	R$ 19,03
JUROS E DESCONTOS OBTIDOS		R$ 0,00	R$ 63,12
Resultado Operacional Líquido		R$ 11.453.824,54	R$ 10.300.777,53
Outras Receitas Operacionais		R$ 882.552,40	R$ 1.438.264,88
RECEITAS EVENTUAIS		R$ 882.552,40	R$ 1.438.264,88
(-) (-) Outras Despesas Operacionais		R$ (8.394,28)	R$ (0,00)
(-) CUSTO		R$ (8.394,28)	R$ (0,00)
Resultado Antes do IR		R$ 12.327.982,66	R$ 11.739.042,41
(-) Provisões		R$ (2.103.035,57)	R$ (1.998.724,53)
(-) PROVISÃO P/ IMPOSTOS S/ LUCRO		R$ (1.375.819,25)	R$ (1.246.016,73)
(-) PROVISÃO P/ CONTRIBUIÇÃO S/ LUCRO		R$ (727.216,32)	R$ (752.707,80)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 10.224.947,09	R$ 9.740.317,88

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 39.05.CB.6E.E9.21.7D.CC.9C.FE.6C.B0.02.14.F8.23.88.91.21.5B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d846261c2ed5b62f0a8688 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 1343120)

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (39/302)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42600569033	12.418.191/0001-95	

NOME EMPRESARIAL
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	13

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
39.05.CB.6E.E9.21.7D.CC.9C.FE.6C.B0.02.14.F8.23.88.91.21.5B

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contabilista	03476502953	CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953	298704987096705644 4	15/08/2022 a 15/08/2023	Não
Procurador	03476502953	CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953	298704987096705644 4	15/08/2022 a 15/08/2023	Sim
Contador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	03476502953	CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953	298704987096705644 4	15/08/2022 a 15/08/2023	-

NÚMERO DO RECIBO:

39.05.CB.6E.E9.21.7D.CC.9C.FE.6C.B
0.02.14.F8.23.88.91.21.5B-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 12/04/2023 às 14:32:35

94.85.A9.C9.76.B9.2D.78
5F.BD.6B.DB.8B.7D.0F.13

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.

NOTAS EXPLICATIVAS

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, situada a Rodovia BR 101, KM 131, nº. 131, Bairro Varzea do Ranchinho, Cidade de Camboriu, CEP 88.349-175.

- Comércio Varejista e atacadista de medicamentos, materiais médicos, hospitalares e odontológicos;
- Comércio Varejista e atacadista de equipamentos hospitalares;
- Comércio Varejista e atacadista de móveis hospitalares;
- Comércio Varejista e atacadista de instrumentos e material cirúrgico.
- Comércio Varejista de Móveis
- Aluguel de Imóveis Próprios

– A empresa iniciou suas atividades no dia 17 de agosto de 2010.

NOTA 02 – APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E PRINCIPAIS CRITÉRIOS ADOTADOS

a) As Demonstrações Contábeis do período 01/01/2022 à 31/12/2022 foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com atendimento a Lei 10.406/2002 e procedimentos aprovados pelo CPC (Comitê de Pronunciamentos Técnicos) e do Conselho Federal de Contabilidade para empresas.
b) Sem qualquer reserva, a empresa declara que as demonstrações contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a NBC TG 1000(R1).
c) O resultado das Operações é apurado pelo regime contábil de competência. As receitas e despesas Financeiras são reconhecidas pela realização efetiva dos juros.
d) Os instrumentos financeiros são reconhecidos a partir da data em que a empresa possui o direito de dispor do instrumento financeiro e registrado ao seu valor justo, acrescido dos custos de aquisição ou de emissão.

NOTA 03 – PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a) Caixa e Equivalentes de Caixa:
Inclui saldos positivos em caixa, contas bancárias de livre movimentação e aplicações financeiras de curto prazo.

b) Imobilizado
Registrado ao custo de aquisição, formação ou construção. A depreciação é calculada pelo método linear com base nas vidas úteis estimadas dos bem, às taxas mencionadas nas notas explicativas nº 08.

c) Estoques
Os estoques são avaliados pelo custo médio de aquisição e o valor da realização. A administração da Sociedade considera os valores contábeis estarem de acordo com o valor da realização dos estoques.

d) Encargos trabalhistas
Os conhecidos e/ou passíveis de apuração, estão sendo contabilizados de acordo com o regime de competência.

e) Tributos e Contribuições a Recolher
A Empresa é Tributada pelo Lucro Presumido e demais tributos e contribuições a recolher são calculados com base nos critérios estabelecidos pela legislação vigente.

NOTA 04 – CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

Descrição	2022	2021
Caixa	R$ 721.329,15	R$ 1.264.906,55
Bancos	R$ 465.031,15	R$ 128.272,02
Aplicações de Liquidez Imediata	R$ 405.408,24	R$ 366.455,30
Total	**R$ 1.591.768,54**	**R$ 1.759.633,87**

NOTA 05 – CLIENTES

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462e7b2ed5b2f1a8e8d8 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (ID: 191013)

Descrição	2022	2021
Clientes a Receber	R$ 41.552.201,39	R$ 21.326.895,31
Total	**R$ 41.552.201,39**	**R$ 21.326.895,31**

NOTA 06 – TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR

Descrição	2022	2021
ICMS a Compensar	R$ 464.710,91	R$ 360.281,10
IRRF a Compensar	R$ 99.200,66	R$ -
Total	**R$ 563.911,57**	**R$ 360.281,10**

NOTA 07 – DIREITO REALIZÁVEIS A LONGO PRAZO

Descrição	2022	2021
Empréstimo a Dirigentes	R$ 346.146,00	R$ 346.146,00
Empréstimos a Terceiros	R$ 599.000,00	R$ 260.000,00
Total	**R$ 945.146,00**	**R$ 606.146,00**

NOTA 08 – IMOBILIZADO

	Custo	Depreciação Acumulada	Líquido 2022	Líquido 2021
Computadores e Periféricos - taxa 20%	R$ 76.378,79	R$ 25.769,40	R$ 50.609,39	R$ 64.342,72
Móveis e Utensílios - taxa 10%	R$ 194.495,02	R$ 41.260,73	R$ 153.234,29	R$ 322.268,55
Veículos - taxa 20%	R$ 1.125.333,27	R$ 312.074,30	R$ 813.258,97	R$ 1.536.486,71
Galpão Empresarial	R$ 4.300.000,00	R$ -	R$ 4.300.000,00	R$ 4.300.000,00
Edifícios – taxa 4%	R$ 950.000,00	R$ 35.823,14	R$ 914.176,86	R$ 934.415,62
Terrenos	R$ 1.000.000,00	R$ -	R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Garagem n.13 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$	R$ 21.221,13	
Garagem n.14 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$	R$ 21.221,13	
Garagem n.15 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$	R$ 21.221,13	
Garagem n.16 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$	R$ 21.221,13	
Maquinas e Equipamentos	R$ 104.400,00	R$ 1.653,00	R$ 102.747,00	
Total	**R$ 7.835.491,60**	**R$ 416.580,57**	**R$ 7.418.911,03**	**R$ 8.157.513,60**

NOTA 09 – FORNECEDORES

Descrição	2022	2021
Fornecedores	R$ 17.112.620,84	R$ 6.611.991,41
Total	**R$ 17.112.620,84**	**R$ 6.611.991,41**

NOTA 10 – PARCELAMENTOS

Descrição	2022	2021
Parcelamentos Federais	R$ 222.264,52	R$ 204.507,55

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462e [illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (ID: 191018)

Parcelamentos Estaduais (ICMS)	R$ 269.627,42	R$ 950.376,36
Especial Lei 13.496/17 - PERT - Art.2	R$ 27.462,20	R$ 42.966,00
Total	**R$ 519.354,14**	**R$ 1.197.849,91**

NOTA 11 – PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O Capital Social subscrito e integralizado é representado por 120.000 quotas ao valor de R$ 100,00 cada, totalizando o montante de R$ 120.000,00. O quadro societário da empresa é composto pela seguinte sócia:

- VANDA AP. DA SILVA DANIEL 120.000 QUOTAS 100% R$ 120.000,00 ADMINISTRADORA CPF: 081.447.128-54

Não ouve aumento nem redução do Capital Social.

Descrição	**2022**	**2021**
Capital Social 120.000 cotas	R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
Total	**R$ 120.000,00**	**R$ 120.000,00**

NOTA 11.1 – Ajuste de exercícios anteriores.

O saldo dos ajustes do exercícios foram efetivados devido a parcelamentos de contas individuais canceladas e logo após reparcelados e consolidados dentro do período.

Descrição	**2022**	**2021**
Ajuste de exércícios anteriores	R$ 1.509.338,09	R$ 491.093,41
Total	**R$ 1.509.338,09**	**R$ 491.093,41**

NOTA 11.2 – Reversões e transferência de reserva de lucros.

As reversões de reservas não aconteceram, não foram deduzidas do lucro. Não houve inserção do lucro em reservas patrimoniais, de lucros, estatutária, orçamentária, de contingências ou de dividendos.

NOTA 11.3 - Destinação do lucro líquido do período.

Houve destinação do lucro líquido do período na quisição de bens móveis e imóveis.

NOTA 11.4 – Distribuição de lucros.

Distribuição de lucro no valor de R$ 1.647.823,00 (Hum milhão seiscentos e quarenta e sete mil oitocentos e vinte e três reais).

NOTA 11.5 – Resultado líquido do período.

Lucro líquido do período R$ 9.740.317,88 (Nove milhões setecentos e quarenta mil e trezentos e dezessete reais e oitenta e oito centavos)

Descrição	**2022**	**2021**
Lucro do período	R$ 9.740.317,88	R$ 10.224.947,09
Total	**R$** 9.740.317,88	**R$ 10.224.947,09**

NOTA 11.6 – Compensações de prejuízo.

Não houve prejuízo no período para ser compensado.

NOTA 11.7 – Reavaliações de ativo e sua realização, líquida do efeito dos impostos correspondentes.

Não houve reavaliações de ativo e sua realização, líquida do efeito dos impostos correspondentes.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462e[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (ID: 191019)

NOTA 12 – RECEITA DE VENDAS

Receitas de vendas de mercadoria conforme sua atividade principal.

Descrição	**2022**	**2021**
Receita Bruta com Vendas/Serviços	R$ 74.104.861,07	R$ 77.851.461,33
(-) Deduções das Receitas/Tributos	-R$ 7.577.942,52	-R$ 10.234.164,72
(-) Custos Mercadorias Vendidas	-R$ 44.839.310,07	-R$ 42.428.419,83
Lucro/Prejuízo Bruto	**R$ 22.079.603,85**	**R$ 25.188.876,78**

Outras Receitas Operacionais

Descrição	**2022**	**2021**
Bonificações	R$ 1.438.264,88	R$ 882.552,40
Total	**R$ 1.438.264,88**	**R$ 882.552,40**

Observações:

a) Os registros contábeis foram realizados por empresa contábil devidamente contratada a partir da documentação entregue a contabilidade. A documentação atende aos requisitos legais e contempla, por declaração da empresa, a totalidade dos atos e fatos contábeis, deste ano, realizados pela empresa;

b) Apresentadas as demonstrações contábeis, a Administração decide por manter a Entidade em operação nos próximos 12 meses, considerando toda a informação disponível sobre o futuro;

c) Ajustes de Exercícios Anteriores que foram efetuados na conta de Lucros/Prejuízos Acumulados, como redutora do saldo da mesma que é credora. Despesa esta que representa os lançamentos de Parcelamentos Federais que foram deixadas de lançar no exercício anterior de 2020, para que pudéssemos fazer os lançamentos de pagamento das parcelas que seguiram para o exercício de 2021.

Camboriú (SC), 31 de dezembro de 2022

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953

Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2023.04.12 14:42:56 -03'00'

Vanda Ap. da Silva Daniel
Administrador
CPF: 081.447.128-54

Cleomir Haroldo Portes
Técnico em Contabilidade
Reg.nº CRC/SC sob nº SC007804/O-2

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462e[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (ID: 191013)

Empresa: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Folha: 0001
Inscrição: 12.418.191/0001-95 Número livro: 0013
Endereço: RODOVIA BR 101, 131, KM 131, VARZEA DO RANCHINHO, CAMBORIU/SC, CEP 88348-012
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022
Insc. Junta Comercial: 42600569033 Data: 30/09/2011

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	52.061.481,75 + 945.146,00	2,08
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	52.061.481,75	2,04
	Passivo Circulante	25.532.586,54	
Índice de Solvência Geral	Ativo	60.607.836,57	2,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	0,42
	Passivo Total	60.607.836,57	

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953

Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2023.04.12 14:43:53 -03'00'

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 081.447.128-54

CLEOMIR HAROLDO PORTES
Categoria: Técnico em Contabilidade
Reg. no CRC - SC sob o No. 1SC007804O-2 TC
CPF: 034.765.029-53

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462e[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verifica (ID: 101019)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Balanço** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **131013** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"BALANÇO PATRIMONIAL"**, cujo assunto é descrito como **"BALANÇO PATRIMONIAL"**, faz prova de que em **24/04/2023 10:37:52**, o responsável **Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda (12.418.191/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/04/2023 10:39:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d846261c2ed5bc2f0ab6db**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE	42600569033
CNPJ	12.418.191/0001-95
Número de Ordem	14
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CAMBORIU
Data do arquivamento dos atos constitutivos	30/09/2011
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	236612

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	14
Quantidade total de linhas do arquivo digital	236612
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953

Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2024.04.11 13:50:06 -03'00'

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b87adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIE: 204829)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (47/302)

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023 — CNPJ: 12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 60.607.836,57	R$ 67.608.569,82
CIRCULANTE		R$ 52.061.481,75	R$ 59.121.864,92
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 1.591.768,54	R$ 1.606.850,41
CAIXA		R$ 721.329,15	R$ 893.977,00
BANCO CONTA MOVIMENTO		R$ 465.031,15	R$ 7.416,05
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R$ 405.408,24	R$ 705.457,36
DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R$ 50.469.713,21	R$ 57.515.014,51
CLIENTES		R$ 41.552.201,39	R$ 44.893.516,96
ESTOQUES		R$ 8.452.800,91	R$ 10.470.642,03
ADIANTAMENTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR		R$ 464.710,91	R$ 2.150.855,52
NÃO CIRCULANTE		R$ 8.546.354,82	R$ 8.486.704,90
DIREITOS REALIZÁVEIS AO LONGO PRAZO		R$ 945.146,00	R$ 0,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 945.146,00	R$ 0,00
IMOBILIZADO		R$ 7.418.911,03	R$ 7.909.412,09
BENS E DIREITOS EM USO		R$ 7.835.491,60	R$ 8.698.492,70
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R$ (416.580,57)	R$ (789.080,61)
INTANGÍGEL		R$ 10.591,56	R$ 7.421,76
BENS INTANGÍVEIS		R$ 10.591,56	R$ 7.421,76
INVESTIMENTOS		R$ 171.706,23	R$ 569.871,05
TITULO DE CAPITALIZACAO		R$ 171.706,23	R$ 569.871,05
PASSIVO		R$ 60.607.836,57	R$ 67.608.569,82
CIRCULANTE		R$ 25.532.586,54	R$ 16.440.859,66
FORNECEDORES NACIONAIS		R$ 17.112.620,84	R$ 9.972.662,53
MERCADORIAS, PROUTOS E SERVIÇOS		R$ 17.112.620,84	R$ 9.972.662,53
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 3.816.635,59	R$ 3.887.260,27
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS		R$ 3.816.635,59	R$ 3.887.260,27
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 135.302,75	R$ 141.595,03
FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		R$ 81.300,20	R$ 73.721,59
FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES		R$ 2.138,36	R$ 2.317,56
ENCARGOS SOCIAIS		R$ 51.864,19	R$ 65.555,88
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 3.769.302,99	R$ 1.214.131,94
IMPOSTOS RETIDOS		R$ 3.156.113,58	R$ 157.192,08
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO S/ LUCRO		R$ 604.711,03	R$ 1.051.438,02
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/ A RECEITA		R$ 8.478,38	R$ 5.501,84
PARCELAMENTOS		R$ 698.724,37	R$ 1.225.209,89
PARCELAMENTOS FEDERAIS		R$ 423.972,81	R$ 981.257,69
PARCELAMENTOS ESTADUAIS		R$ 274.751,56	R$ 243.952,20
NÃO CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 4.797.657,91
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 0,00	R$ 4.797.657,91
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS		R$ 0,00	R$ 4.797.657,91
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 35.075.250,03	R$ 46.370.052,25
CAPITAL		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 34.955.250,03	R$ 46.250.052,25
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 34.955.250,03	R$ 46.250.052,25
LUCRO OU PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCRO OU PREJUIZO		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NTE: 204829)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (48/302)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023 — CNPJ: 12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional		R$ 74.361.811,07	R$ 83.802.973,87
Venda de Mercadorias a Prazo		R$ 74.104.861,07	R$ 83.249.923,87
Venda de Serviços a Vista		R$ 256.950,00	R$ 553.050,00
(-) Devoluções e abatimentos		R$ (1.285.234,61)	R$ (2.534.788,27)
(-) Devoluções de Vendas		R$ (1.285.234,61)	R$ (2.534.788,27)
(-) Impostos sobre Vendas e Serviços		R$ (6.157.662,54)	R$ (6.766.424,93)
(-) COFINS s/ Vendas		R$ (127.275,40)	R$ (66.512,32)
(-) Fundo Contribuição Pobreza s/Vendas		R$ (0,00)	R$ (88.554,15)
(-) FUNEF s/vendas		R$ (0,00)	R$ (19.184,59)
(-) ICMS s/ Vendas		R$ (6.002.810,79)	R$ (6.577.762,87)
(-) PIS s/ Vendas		R$ (27.576,35)	R$ (14.411,00)
Receita Líquida		R$ 66.918.913,92	R$ 74.501.760,67
(-) (-) Custos Mercadorias Vendidas		R$ (44.839.310,07)	R$ (60.594.268,54)
(-) Estoque Inicial		R$ (4.479.218,15)	R$ (8.373.133,73)
(-) Compra de Mercadorias a Prazo		R$ (54.368.311,27)	R$ (67.219.472,83)
(-) Entrada de Bonificação de Mercadorias		R$ (1.438.264,88)	R$ (0,00)
(-) ICMS Dif. Alíquota		R$ (0,00)	R$ (3.814.933,89)
(-) Devolucao de Compras de Mercadoria		R$ 1.014.078,59	R$ 78.030,89
(-) ICMS s/ Compras de Mercadorias		R$ 5.979.604,73	R$ 8.264.598,99
(-) Estoque Final		R$ 8.452.800,91	R$ 10.470.642,03
Lucro Bruto		R$ 22.079.603,85	R$ 13.907.492,13
(-) (-) Despesas Operacionais		R$ (11.625.025,85)	R$ (5.543.417,87)
(-) Despesas com Vendas		R$ (8.820,00)	R$ (17.805,55)
(-) Brindes		R$ (8.820,00)	R$ (0,00)
(-) Comissões s/ Vendas		R$ (0,00)	R$ (6.086,80)
(-) Promoção de Vendas		R$ (0,00)	R$ (11.718,75)
(-) Despesas Administrativas		R$ (11.420.426,99)	R$ (5.429.203,51)
(-) 13 Salário		R$ (75.142,89)	R$ (101.950,68)
(-) Férias		R$ (48.308,86)	R$ (108.601,92)
(-) Indenizações Contratuais		R$ (99.738,80)	R$ (81.233,42)
(-) Pro-Labore		R$ (28.192,00)	R$ (31.248,00)
(-) Salários		R$ (963.151,41)	R$ (1.226.120,12)
(-) INSS		R$ (285.059,87)	R$ (388.269,57)
(-) FGTS		R$ (107.564,76)	R$ (125.478,21)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2897adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NTE 204829)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (49/302)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Aluguel		R$ (11.718,85)	R$ (0,00)
(-) Aluguel de Veículos		R$ (2.321,93)	R$ (0,00)
(-) Amortizações		R$ (3.169,80)	R$ (3.169,80)
(-) ANVISA-Agencia Nac. Vigilância Sanitária		R$ (22.181,35)	R$ (2.402,34)
(-) Assistência Médica		R$ (1.012,00)	R$ (37.137,30)
(-) Bens de Pequeno Valor		R$ (12.670,00)	R$ (1.300,00)
(-) Bradesco Saude		R$ (94.873,49)	R$ (0,00)
(-) Combustível e Lubrificante		R$ (30.782,82)	R$ (47.873,88)
(-) Comissões s/ Vendas		R$ (45.649,44)	R$ (0,00)
(-) Depreciações		R$ (215.301,76)	R$ (372.500,04)
(-) Despesa Anuidade -Cons. Reg. de Farmácia		R$ (1.282,32)	R$ (0,00)
(-) Despesas c/ Bonificação Doação e Brindes		R$ (113.644,48)	R$ (79.667,18)
(-) Despesas c/ Cartório		R$ (4.660,19)	R$ (673,84)
(-) Despesas c/ Condominio		R$ (155.427,91)	R$ (25.089,62)
(-) Despesas c/ Funcionarios		R$ (1.144,00)	R$ (224,00)
(-) Despesas c/ Internet		R$ (550,00)	R$ (1.420,00)
(-) Despesas c/ Licitação		R$ (5.676,82)	R$ (77.244,53)
(-) Despesas c/ Monitoramento		R$ (119,80)	R$ (0,00)
(-) Despesas c/ Patrocinio		R$ (62.054,13)	R$ (126.000,00)
(-) Despesas c/ Perda, Deterioração e Roubo		R$ (115.469,37)	R$ (0,00)
(-) Despesas c/ICMS outras UF		R$ (5.957.577,71)	R$ (0,00)
(-) Despesas com Informática		R$ (33.927,00)	R$ (51.244,02)
(-) Despesas com Manutenção Veículos		R$ (43.073,94)	R$ (34.522,46)
(-) Despesas com Viagens		R$ (105.525,68)	R$ (53.901,49)
(-) Despesas diversas		R$ (45,33)	R$ (1.157,01)
(-) Despesas Judiciais		R$ (3.862,96)	R$ (0,00)
(-) Dispendio com Alimentação		R$ (59,90)	R$ (36,50)
(-) Energia Elétrica		R$ (23.092,33)	R$ (19.345,48)
(-) Fretes e Despachos		R$ (1.017.173,98)	R$ (1.525.331,77)
(-) Honorários Advocatícios		R$ (13.966,77)	R$ (139.668,19)
(-) Honorários Contábeis		R$ (25.000,00)	R$ (33.235,75)
(-) Imposto Simples		R$ (12.423,93)	R$ (0,00)
(-) Licenca Uso de Programas		R$ (386,22)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIF: 204829)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (50/302)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Manutenção e Conservação		R$ (539,00)	R$ (1.060,00)
(-) Material de Embalagem		R$ (3.550,00)	R$ (15.492,00)
(-) Material de Escritório		R$ (2.544,20)	R$ (13.773,39)
(-) Material de Limpeza		R$ (0,00)	R$ (675,35)
(-) Material de Uso e Consumo		R$ (237.179,36)	R$ (210.453,64)
(-) Multas de Trânsito		R$ (1.342,61)	R$ (0,00)
(-) Pedágios		R$ (0,00)	R$ (11.386,14)
(-) Processamento de Informacao		R$ (105,38)	R$ (0,00)
(-) Propaganda, Publicidade e Patrocinio		R$ (30.214,04)	R$ (36.000,00)
(-) Rastreadores de Equipamentos		R$ (59,90)	R$ (0,00)
(-) Representacao Comercial		R$ (113.835,59)	R$ (17.611,58)
(-) Seguros		R$ (49.987,00)	R$ (149.650,09)
(-) Serasa		R$ (174,83)	R$ (0,00)
(-) Serviços de Terceiros		R$ (1.176.062,08)	R$ (244.010,84)
(-) Taxas Estaduais		R$ (6.503,52)	R$ (1.878,11)
(-) Taxas Federais		R$ (21.699,19)	R$ (0,00)
(-) Taxas Municipais		R$ (3.913,82)	R$ (9.092,06)
(-) Telefone		R$ (20.432,68)	R$ (11.441,39)
(-) Transp. de Residuos (Medic. Vencidos)		R$ (478,99)	R$ (0,00)
(-) Vigilância Sanitária		R$ (0,00)	R$ (8.663,70)
(-) Despesas Impressão		R$ (0,00)	R$ (390,00)
(-) Treinamento CIEE		R$ (0,00)	R$ (1.578,10)
(-) Despesas Tributarias		R$ (204.598,86)	R$ (96.408,81)
(-) IPTU		R$ (6.534,21)	R$ (7.721,08)
(-) IPVA		R$ (12.198,00)	R$ (5.016,08)
(-) Multas Fiscais Punitivas		R$ (9.896,37)	R$ (0,00)
(-) Multas Pagas		R$ (175.970,28)	R$ (83.671,65)
Resultado Antes das Receitas e Despesas Financeiras		R$ 10.454.578,00	R$ 8.364.074,26
(-) Despesas Financeiras		R$ (153.882,62)	R$ (1.134.224,40)
(-) Despesas Bancárias		R$ (30.807,62)	R$ (21.998,86)
(-) Impostos s/ Operações Financeira		R$ (24.084,22)	R$ (28.314,36)
(-) Juros Bancários		R$ (50.082,27)	R$ (864.645,66)
(-) Juros de Financiamentos		R$ (0,00)	R$ (184.208,96)
(-) Juros Pagos		R$ (48.908,51)	R$ (35.056,56)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIS: 204829)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (51/302)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	12.418.191/0001-95
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receitas Financeiras		R$ 82,15	R$ 6,60
Juros de Aplicações Financeira		R$ 19,03	R$ 6,60
Juros Recebidos		R$ 63,12	R$ 0,00
Resultado Operacional Líquido		R$ 10.300.777,53	R$ 7.229.856,46
Outras Receitas Operacionais		R$ 1.438.264,88	R$ 8.772.618,34
Bonificação		R$ 1.438.264,88	R$ 8.372.618,34
Venda do Ativo Imobilizado		R$ 0,00	R$ 400.000,00
(-) (-) Outras Despesas Operacionais		R$ (0,00)	R$ (242.000,00)
(-) Custo da Venda Ativo Imobilizado		R$ (0,00)	R$ (242.000,00)
Resultado Antes do IR		R$ 11.739.042,41	R$ 15.760.474,80
(-) Provisões		R$ (1.998.724,53)	R$ (2.522.247,58)
(-) Provisão p/ Imposto de Renda		R$ (1.246.016,73)	R$ (1.634.578,90)
(-) Provisão p/ Contribuição Social		R$ (752.707,80)	R$ (887.668,68)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 9.740.317,88	R$ 13.238.227,22

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (ME: 204829)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42600569033	12.418.191/0001-95	

NOME EMPRESARIAL
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	14

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.6E.15.31.BC.79.A0.74.E3

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	03476502953	CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953	111102276714711813 6437793	11/08/2023 a 10/08/2024	Não
Procurador	03476502953	CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953	111102276714711813 6437793	11/08/2023 a 10/08/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

7F.96.07.5E.C0.AB.90.C5.C3.FF.A2.9C.
6E.15.31.BC.79.A0.74.E3-9

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 11/04/2024 às 13:07:35

7C.30.F9.1A.CC.3C.2D.32
33.9B.8C.6F.D3.87.4B.9D

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.

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (ANE 204829)

NOTAS EXPLICATIVAS

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, situada a Rodovia BR 101, KM 131, nº. 131, Bairro Varzea do Ranchinho, Cidade de Camboriu, CEP 88.349-175.

- Comércio Varejista e atacadista de medicamentos, materiais médicos, hospitalares e odontológicos;
- Comércio Varejista e atacadista de equipamentos hospitalares;
- Comércio Varejista e atacadista de móveis hospitalares;
- Comércio Varejista e atacadista de instrumentos e material cirúrgico.
- Comércio Varejista de Móveis
- Aluguel de Imóveis Próprios

– A empresa iniciou suas atividades no dia 17 de agosto de 2010.

NOTA 02 – APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E PRINCIPAIS CRITÉRIOS ADOTADOS

a) As Demonstrações Contábeis do período 01/01/2023 à 31/12/2023 foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com atendimento a Lei 10.406/2002 e procedimentos aprovados pelo CPC (Comitê de Pronunciamentos Técnicos) e do Conselho Federal de Contabilidade para empresas.
b) Sem qualquer reserva, a empresa declara que as demonstrações contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a NBC TG 1000(R1).
c) O resultado das Operações é apurado pelo regime contábil de competência. As receitas e despesas Financeiras são reconhecidas pela realização efetiva dos juros.
d) Os instrumentos financeiros são reconhecidos a partir da data em que a empresa possui o direito de dispor do instrumento financeiro e registrado ao seu valor justo, acrescido dos custos de aquisição ou de emissão.

NOTA 03 – PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a) Caixa e Equivalentes de Caixa:
Inclui saldos positivos em caixa, contas bancárias de livre movimentação e aplicações financeiras de curto prazo.

b) Imobilizado
Registrado ao custo de aquisição, formação ou construção. A depreciação é calculada pelo método linear com base nas vidas úteis estimadas dos bem, às taxas mencionadas nas notas explicativas nº 08.

c) Estoques
Os estoques são avaliados pelo custo médio de aquisição e o valor da realização. A administração da Sociedade considera os valores contábeis estarem de acordo com o valor da realização dos estoques.

d) Encargos trabalhistas
Os conhecidos e/ou passíveis de apuração, estão sendo contabilizados de acordo com o regime de competência.

e) Tributos e Contribuições a Recolher
A Empresa é Tributada pelo Lucro Presumido e demais tributos e contribuições a recolher são calculados com base nos critérios estabelecidos pela legislação vigente.

NOTA 04 – CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

Descrição	2023	2022
Caixa	R$ 893.977,00	R$ 721.329,15
Bancos	R$ 7.416,05	R$ 465.031,15
Aplicações de Liquidez Imediata	R$ 705.457,36	R$ 405.408,24
Total	**R$ 1.606.850,41**	**R$ 1.591.768,54**

NOTA 05 – CLIENTES

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?action (NIF: 204829)

Descrição	2023	2022
Clientes a Receber	R$ 44.893.516,96	R$ 41.552.201,39
Total	**R$ 44.893.516,96**	**R$ 41.552.201,39**

NOTA 06 – TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR

Descrição	2023	2022
ICMS a Compensar	R$ 2.150.855,52	R$ 464.710,91
IRRF a Compensar	R$ -	R$ 99.200,66
Total	**R$ 2.150.855,52**	**R$ 563.911,57**

NOTA 07 – DIREITO REALIZÁVEIS A LONGO PRAZO

Descrição	2023	2022
Empréstimo a Dirigentes	R$ -	R$ 346.146,00
Empréstimos a Terceiros	R$ -	R$ 599.000,00
Total	**R$ -**	**R$ 945.146,00**

NOTA 08 – IMOBILIZADO

	Custo	Depreciação Acumulada	Líquido 2023	Líquido 2022
Computadores e Periféricos - taxa 20%	R$ 77.531,89	R$ 40.718,84	R$ 36.813,05	R$ 50.609,39
Móveis e Utensílios - taxa 10%	R$ 194.495,02	R$ 59.874,05	R$ 134.620,97	R$ 153.234,29
Veículos - taxa 20%	R$ 896.831,27	R$ 492.314,14	R$ 404.517,13	R$ 813.258,97
Galpão Empresarial	R$ 4.300.000,00	R$ 0,00	R$ 4.300.000,00	R$ 4.300.000,00
Volvo XC60 Ultimate	R$ 429.950,00	R$ 47.533,34	R$ 382.416,66	R$
Volvo VM 290 6X2R	R$ 520.000,00	R$ 63.462,39	R$ 456.537,61	R$
Furgão Veiculo Carga Superior	R$ 95.000,00	R$ 11.083,31	R$ 83.916,69	R$
Edifícios – taxa 4%	R$ 950.000,00	R$ 55.977,46	R$ 894.022,54	R$ 914.176,86
Terrenos	R$ 1.000.000,00	R$ 0,00	R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Garagem n.13 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$ 860,29	R$ 20.360,84	R$ 21.221,13
Garagem n.14 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$ 860,29	R$ 20.360,84	R$ 21.221,13
Garagem n.15 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$ 860,29	R$ 20.360,84	R$ 21.221,13
Garagem n.16 Torre A Cond Empr	R$ 21.221,13	R$ 860,29	R$ 20.360,84	R$ 21.221,13
Maquinas e Equipamentos	R$ 149.800,00	R$ 14.675,92	R$ 135.124,08	R$ 102.747,00
Total	**R$ 8.698.492,70**	**R$ 789.080,61**	**R$ 7.909.412,09**	**R$ 7.418.911,03**

NOTA 09 – FORNECEDORES

Descrição	2023	2022
Fornecedores	R$ 9.972.662,53	R$ 17.112.620,84
Total	**R$ 9.972.662,53**	**R$ 17.112.620,84**

NOTA 10 – PARCELAMENTOS

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/recibo (NFE: 204826)

Descrição	2023	2022
Parcelamentos Federais	R$ 981.257,69	R$ 222.264,52
Parcelamentos Estaduais (ICMS)	R$ 243.952,20	R$ 269.627,42
Especial Lei 13.496/17 - PERT - Art.2	R$ 0,00	R$ 27.462,20
Total	**R$ 1.225.209,89**	**R$ 519.354,14**

NOTA 11 – EMPRESTIMOS E FINCIAMENTOS

Parcelamento	2023	2022
Banco do Brasil S.A	R$ 3.103.514,66	R$ 0,00
Banco Itau	R$ 1.694.143,25	R$ 0,00
Total	**R$ 4.797.657,91**	**R$ 0,00**

NOTA 12 – PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O Capital Social subscrito e integralizado é representado por 120.000 quotas ao valor de R$ 100,00 cada, totalizando o montante de R$ 120.000,00. O quadro societário da empresa é composto pela seguinte sócia:

- VANDA AP. DA SILVA DANIEL 120.000 QUOTAS 100% R$ 120.000,00 ADMINISTRADORA CPF: 081.447.128-54

Não ouve aumento nem redução do Capital Social.

Descrição	2023	2022
Capital Social 120.000 cotas	R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
Total	**R$ 120.000,00**	**R$ 120.000,00**

NOTA 12.1 – Ajuste de exercícios anteriores.

O saldo dos ajustes do exercícios foram efetivados devido a parcelamentos de contas individuais canceladas e logo após reparcelados e consolidados dentro do período.

Descrição	2023	2022
Ajuste de exércícios anteriores	R$ -	R$ 1.509.338,09
Total	**R$ -**	**R$ 1.509.338,09**

NOTA 12.2– Reversões e transferência de reserva de lucros.

As reversões de reservas não aconteceram, não foram deduzidas do lucro. Não houve inserção do lucro em reservas patrimoniais, de lucros, estatutária, orçamentária, de contingências ou de dividendos.

NOTA 12.3 - Destinação do lucro líquido do período.

Houve destinação do lucro líquido do período na quisição de bens móveis e imóveis.

NOTA 12.4 – Distribuição de lucros.

Distribuição de lucro no valor de R$ 1.943.425,00 (Hum milhão novecentos e quarenta e tres mil e quatrocentos e vinte e cinco reais).

NOTA 12.5– Resultado líquido do período.

Lucro líquido do período R$ 13.238.227,22 (Treze milhões duzentos e trinta e oito mil duzentos e vinte e sete reias e vinte e dois centavos)

Descrição	2023	2022
Lucro do período	R$ 13.238.227,22	R$ 9.740.317,88
Total	**R$ 13.238.227,22**	**R$** 9.740.317,88

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIF: 204826)

NOTA 12.6– Compensações de prejuízo.

Não houve prejuízo no período para ser compensado.

NOTA 12.7– Reavaliações de ativo e sua realização, líquida do efeito dos impostos correspondentes.

Não houve reavaliações de ativo e sua realização, líquida do efeito dos impostos correspondentes.

NOTA 13 – RECEITA DE VENDAS

Receitas de vendas de mercadoria conforme sua atividade principal.

Descrição	**2023**	**2022**
Receita Bruta com Vendas/Serviços	R$ 83.802.973,87	R$ 74.104.861,07
(-) Deduções das Receitas/Tributos	-R$ 9.301.213,20	-R$ 7.577.942,52
(-) Custos Mercadorias Vendidas	-R$ 60.594.268,54	-R$ 44.839.310,07
Lucro/Prejuízo Bruto	**R$ 13.907.492,13**	**R$ 22.079.603,85**

NOTA 14 - Outras Receitas Operacionais

Descrição	**2023**	**2022**
Bonificações	R$ 8.372.618,34	R$ 1.438.264,88
Total	**R$ 8.372.618,34**	**R$ 1.438.264,88**

Observações:

a) Os registros contábeis foram realizados por empresa contábil devidamente contratada a partir da documentação entregue a contabilidade. A documentação atende aos requisitos legais e contempla, por declaração da empresa, a totalidade dos atos e fatos contábeis, deste ano, realizados pela empresa;

b) Apresentadas as demonstrações contábeis, a Administração decide por manter a Entidade em operação nos próximos 12 meses, considerando toda a informação disponível sobre o futuro;

Camboriú (SC), 31 de dezembro de 2023

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854
Assinado de forma digital por VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854 Dados: 2024.04.12 11:33:01 -03'00'

Vanda Ap. da Silva Daniel
Administrador
CPF: 081.447.128-54

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953 Dados: 2024.04.11 13:47:36 -03'00'

Cleomir Haroldo Portes
Técnico em Contabilidade
Reg.nº CRC/SC sob nº SC007804/O-2

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NFE: 204829)

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	59.121.864,92 + 0,00	2,78
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	59.121.864,92	3,60
	Passivo Circulante	16.440.859,66	
Índice de Solvência Geral	Ativo	67.608.569,82	3,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	0,31
	Passivo Total	67.608.569,82	

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854
Assinado de forma digital por VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854 Dados: 2024.04.12 11:33:28 -03'00'

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 081.447.128-54

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953 Dados: 2024.04.11 13:45:44 -03'00'

CLEOMIR HAROLDO PORTES
Categoria: Técnico em Contabilidade
Reg. no CRC - SC sob o No. 1SC007804O-2 TC
CPF: 034.765.029-53

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2b9fadc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIE: 204829)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Balanço** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **204529** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"BALANÇO PATRIMONIAL"**, cujo assunto é descrito como **"BALANÇO PATRIMONIAL"**, faz prova de que em **12/04/2024 11:57:02**, o responsável **Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda (12.418.191/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **12/04/2024 13:48:34** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cível e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2887adc15**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://bscscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável intramuscular 1000 mg
Pó para solução injetável intravenosa 1000 mg

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

ceftriaxona dissódica hemieptaidratada
Medicamento Genérico, Lei n° 9.787, de 1999.

CEFALOSPORINA PARENTERAL DE AMPLO ESPECTRO E AÇÃO PROLONGADA

APRESENTAÇÕES

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR (IM)

Pó para solução injetável intramuscular 1000 mg
Caixa com 1 frasco-ampola que contém pó estéril equivalente a 1000 mg de ceftriaxona acompanhado de ampola de diluente com 3,5 mL (cloridrato de lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular (IM).

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)

Pó para solução injetável intravenosa 1000 mg
Caixa com 1 frasco-ampola que contém pó estéril equivalente a 1000 mg de ceftriaxona acompanhado de ampola de diluente com 10 mL (água para injetáveis) para aplicação intravenosa (IV) ou embalagem contendo 100 frascos-ampola.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

ceftriaxona dissódica - pó para solução injetável intramuscular de 1000 mg

Cada frasco-ampola contém:
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (equivalente a 1000 mg de ceftriaxona base) ..... 1192,97 mg

Cada 1 mL de solvente para injeção intramuscular contém:
cloridrato de lidocaína monoidratado (equivalente a 10 mg de cloridrato de lidocaína anidro) ..... 10,665 mg

ceftriaxona dissódica - pó para solução injetável intravenosa de 1000 mg

Cada frasco-ampola contém:
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (equivalente a 1000 mg de ceftriaxona base) ..... 1192,97 mg

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis..... 10 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado para o tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à ceftriaxona, como:
- Sepse;
- Meningite;
- Borreliose de Lyme disseminada (estágios iniciais e tardios da doença) (doença de Lyme);
- Infecções intra-abdominais (peritonites, infecções do trato gastrintestinal e biliar);
- Infecções ósseas, articulares, tecidos moles, pele e feridas;
- Infecções em pacientes imunocomprometidos;
- Infecções renais e do trato urinário;
- Infecções do trato respiratório, particularmente pneumonia e infecções otorrinolaringológicas;
- Infecções genitais, inclusive gonorreia;
- Profilaxia perioperatória de infecções.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O tratamento com ceftriaxona é eficaz em infecções de gravidade variável, incluindo a sepse neonatal e, em adultos, causadas por microrganismos sensíveis. [38, 11, 41]

É indicada no tratamento empírico da meningite em crianças acima de 1 ano associada à ampicilina.[9] Sua eficácia em adultos é comparável à da associação ampicilina e cloranfenicol[12] e, em crianças, aos seguintes antibióticos: cloranfenicol, ampicilina (isolados ou em associação), cefepima e cefotaxima, com a vantagem da posologia apenas uma vez ao dia.[9, 35, 32]

No tratamento das infecções respiratórias agudas ou crônicas agudizadas, sua eficácia é observada em crianças, adultos e idosos, na pneumonia comunitária e hospitalar, de gravidade variável, e em casos graves. [33, 15, 10, 21, 4, 25]

Seu uso em dose única no tratamento da otite média aguda em crianças tem eficácia similar a do tratamento com amoxicilina durante 7 a 10 dias, associação amoxicilina e ácido clavulânico e sulfametoxazol e trimetoprima, e tem sua indicação como alternativa quando a aderência ao tratamento for questionável. [40, 5, 3]

A ceftriaxona mostrou-se eficaz no tratamento das infecções renais e do trato urinário não complicadas e complicadas.[4, 19] Sua eficácia e segurança também foram demonstradas em mulheres grávidas,[42] crianças e adolescentes.[23]

No tratamento da peritonite bacteriana espontânea em pacientes cirróticos, ocorre cura bacteriológica de até 100% em 48 horas.[14] Na febre tifoide seu uso é seguro e eficaz, em adultos e crianças, comparável ao cloranfenicol.[29] Nas diarreias causadas por *Shigella*, *Salmonella*, *E. coli* e *Campylobacter*, em crianças, tem eficácia similar quando comparado ao ciprofloxacino.[24]

Sua eficácia também é observada no tratamento empírico de infecções bacterianas em crianças e adultos imunocomprometidos com neutropenia febril e câncer.[18, 27, 1] Nesses pacientes, o uso de ceftriaxona diário, uma vez ao dia, é mais custo efetivo do que a ceftazidima, três doses ao dia, ambos em associação à amicacina.[34, 1]

Na profilaxia perioperatória de infecções, sua administração em dose única no pré-operatório tem eficácia superior ou igual a outros antibióticos administrados em múltiplas doses. É superior à associação de gentamicina e metronidazol em cirurgias intestinais[30] e à cefoxitina, em cirurgias abdominais.[31] Em relação à cefepima (este também em dose única), a eficácia nas cirurgias colorretais é semelhante.[43] Nas cirurgias ginecológicas, biliares e cardiovasculares, a eficácia de sua administração em dose única é similar à cefazolina em múltiplas doses.[17, 22, 37] Nas cirurgias mamárias, observou-se menor incidência de infecção pós-operatória, quando comparado à ceftazidima.[39] Nas cirurgias ortopédicas, sua eficácia é semelhante a de cefuroxima.[28]

Na profilaxia de infecção após trauma penetrante, a administração precoce (dentro de 2 horas) de ceftriaxona 2g em dose única tem eficácia semelhante ao uso da cefoxitina na dose de 2 g, 3 vezes ao dia por 3 dias, associado a um menor custo de tratamento.[36]

A ceftriaxona, em uma única dose, é eficaz para o tratamento da gonorreia com resultados de erradicação da bactéria que variam de 98% a 100%.[16, 19] Sua eficácia em dose única no tratamento do cancroide é similar à azitromicina.[26] Sua associação com doxiciclina é tão eficaz quanto a associação clindamicina e ciprofloxacino no tratamento da doença inflamatória pélvica.[2]

No tratamento da doença de Lyme, mostra-se superior à penicilina e pode ser considerada fármaco de escolha.[6, 7, 8]

No tratamento das celulites, sua eficácia é comparável à cefazolina.[13]

Referências Bibliográficas

1. Ariffin H, Arasu A, Mahfuzah M et al: Single-daily ceftriaxone plus amikacin versus thrice-daily ceftazidime plus amikacin as empirical treatment of febrile neutropenia in children with cancer. J Paediatr Child Health 2001: 37:38-43.
2. Arrendondo JL, Diaz V, Gaitan H et al: Oral clindamycin and ciprofloxacin versus intramuscular ceftriaxone and oral doxycycline in the treatment of mild-to-moderate pelvic inflammatory disease in outpatients. Clin Infect Dis 1997; 24:170-178.
3. Barnett E, Teele D, Klein J et al: Comparison of ceftriaxone and trimethoprim-sulfamethoxazole for acute otitis media. Pediatrics 1997; 99:23-28.
4. Brogden RN & Ward A: Ceftriaxone: a reappraisal of its antibacterial activity and pharmacokinetic properties, and an update on its therapeutic use with particular reference to once-daily administration. Drugs 1988; 35:604-645.
5. Cohen R, Navel M, Grunberg J et al: One dose ceftriaxone vs ten days of amoxicillin/clavulanate therapy for acute otitis media: clinical efficacy and change in nasopharyngeal flora. Pediatr Infect Dis J 1999; 18:403-409.
6. Dattwyler RJ, Halperin JJ, Pass H et al: Ceftriaxone as effective therapy in refractory Lyme disease. J Infect Dis 1987; 155:1322-1325.
7. Dattwyler RJ, Halperin JJ, Volkman DJ et al: Treatment of late Lyme borreliosis - randomised comparison of ceftriaxone and penicillin. Lancet 1988; 1:1191-1194.
8. Dattwyler RJ, Luft BJ, Kunkel MJ et al: Ceftriaxone compared with doxycycline for the treatment of acute disseminated lyme disease. N Engl J Med 1997; 337:289-294.
9. Feigin RD, McCracken GH & Klein JO: Diagnosis and management of meningitis. Pediatr Infect Dis J 1992; 11:785-814.
10. Garber GE, Auger P, Chan RMT et al: A multicenter, open comparative study of parenteral cefotaxime and ceftriaxone in the treatment of nosocomial lower respiratory tract infections. Diagn Microbiol Infect Dis 1992; 15:85-88.
11. Ghosen V, Chamali R, Bar-Moshe O et al: Clinical study of Rocephin(R), a 3rd generation cephalosporin in various septicaemias. Chemotherapy 1981; 27(suppl 1):100-103.
12. Girgis NI, Abu El Ella AH, Farid Z et al: Ceftriaxone alone compared to ampicillin and chloramphenicol in the treatment of bacterial meningitis. Chemotherapy 1988; 34:16-20.
13. Goldstein NH, Topiel MS, Ehrlich A et al: A comparative study of ceftriaxone vs cefazolin in the treatment of cellulitis. Curr Ther Res 1984; 36:653-657.
14. Gomez-Jimenez J, Ribera E, Gasser I et al: Randomized trial comparing ceftriaxone with cefonicid for treatment of spontaneous bacterial peritonitis in cirrhotic patients. Antimicrob Agents Chemother 1993; 37:1587-1592.
15. Grossman RF, Campbell DA, Landis SJ et al: Treatment of community- acquired pneumonia in the elderly: the role of cefepime, a fouth-generation cephalosporin. J Antimicrob Chemother 1999; 43:549-554.
16. Handsfield HH, Dalu ZA, Martin DH et al: Multicenter trial of single-dose azithromycin vs ceftriaxone in the treatment of uncomplicated gonorrhea. Sex Transm Dis 1994; 21:107-111.
17. Hemsell DL, Menon MO & Friedman AJ: Ceftriaxone or cefazolin prophylaxis for the prevention of infection after vaginal hysterectomy. Am J Surg 1984; 148(Suppl 4a):22-26.
18. Hoepelman IM, Rozenberg-Arska M & Verhoef J: Comparison of once daily ceftriaxone with gentamicin plus cefuroxime for treatment of serious bacterial infections. Lancet 1988; 1:1305-1309.
19. Iravani A & Richard GA: Single-dose ceftriaxone versus multiple-dose trimethoprim-sulfamethoxazole in the treatment of acute urinary tract infections. Antimicrob Agents Chemother 1985; 27:158-161.
20. Jones RB, Mogabgab WJ, McCormack WM et al: Randomized comparison of cefotaxime and ceftriaxone in patients with uncomplicated gonorrhea. Clin Ther 1991; 13:550-556.

21. Keller R & Humair L: Treatment of severe lower respiratory tract infections with ceftriaxone (Ro 13-9904): a pilot study. Chemotherapy 1981; 27(suppl 1):93-99.
22. Kellum JM Jr, Gargano S, Gorbach SL et al: Antibiotic prophylaxis in high-risk biliary operations: multicenter trial of single preoperative ceftriaxone versus multidose cefazolin. Am J Surg 1984; 148(Suppl 4a):15-18.
23. Komoroski EM, Lensing SY, Portilla MG et al: Single-dose intramuscular ceftriaxone for the treatment of uncomplicated cystitis in children and adolescents. Curr Ther Res 1999; 60(11):580-594.
24. Leibovitz E, Janco J, Piglansky L et al: Oral ciprofloxacin vs. intramuscular ceftriaxone as empiric treatment of acute invasive diarrhea in children. Pediatr Infect Dis 2000; 19(11):1060-1067.
25. Mangi RJ, Peccerillo, Ryan J et al: Cefoperazone versus ceftriaxone monotherapy on nosocomial pneumonia. Diagn Microbiol Infect Dis 1992; 15:441-447.
26. Martin DH, Sargent SJ, Wendel GD et al: Comparison of azithromycin and ceftriaxone for the treatment of chancroid. Clin Infect Dis 1995; 21:409-414.
27. Menichetti F, Del Favero A, Bucaneve G et al: Ceftriaxone versus aztreonam plus cefazolin for infections in cancer patients with adequate neutrophil counts. Infection 1990; 18:166-169.
28. Meyer JM: Comparative study of ceftriaxone and cefuroxime for perioperative prophylaxis in orthopedic surgery. Am J Surg 1984; 148:27-29.
29. Moosa A & Rubidge CJ: Once daily ceftriaxone vs chloramphenicol for treatment of typhoid fever in children. Pediatr Infect Dis J 1989; 8:696-699.
30. Morris WT: Ceftriaxone is more effective than gentamicin/metronidazole prophylaxis in reducing wound and urinary tract infections after bowel operations: results of a controlled, randomized, blind critical trial. Dis Colon Rectum 1993; 36:826-833.
31. Morris WT: Effectiveness of ceftriaxone versus cefoxitin in reducing chest and wound infections after upper abdominal operations. Am J Surg 1994; 167:391-395.
32. Peltola H, Anttila M, Renkonen OV et al: Randomised comparison of chloramphenicol, ampicillin, cefotaxime, and ceftriaxone for childhood bacterial meningitis. Lancet 1989; 1:1281-1287.
33. Rascio N, Marseglia GL & Ugazio AG: The treatment of pneumonia in children: ceftriaxone v amoxicillin plus tobramycin--an open trial. Clin Trials J 1985; 22:401-404.
34. Rossini F, Pioltelli P, Bolis S et al: Ceftriaxone/amikacin vs ceftazidime/amikacin as empirical therapy for fever in patients with haematological malignancy and severe granulocytopenia. Clin Drug Invest 1998; 15(5):425-433.
35. Saez-Llorens X & O'Ryan M: Cefepime in the empiric treatment of meningitis in children. Pediatr Infect Dis J 2001; 20(3):356-361.
36. Schmidt-Matthiesen A, Roding H, Windolf J et al: A prospective, randomized comparison of single- vs multiple-dose antibiotic prophylaxis in penetrating trauma. Chemotherapy 1999; 45:380-391.
37. Soteriou M, Recker F, Geroulanos S et al: Perioperative antibiotic prophylaxis in cardiovascular surgery: a prospective randomized comparative trial of cefazolin versus ceftriaxone. World J Surg 1989; 13:798-802.
38. Stone HH, Mullins RJ, Strom PR et al: Ceftriaxone versus combined gentamicin and clindamycin for polymicrobial surgical sepsis. Am J Surg 1984; 148:30-34.
39. Thomas R, Alvino P, Cortino GR et al: Long-acting versus short-acting cephalosporins for preoperative prophylaxis in breast surgery: a randomized double-blind trial involving 1,766 patients. Chemotherapy 1999; 45:217-223.
40. Varsano I, Frydman M, Amir J et al: Single intramuscular dose of ceftriaxone as compared to 7-day amoxicillin therapy for acute otitis media in children. Chemotherapy 1988; 34:39-46.
41. Wiese G: Treatment of neonatal sepsis with ceftriaxone/gentamicin and with azlocillin/gentamicin: a clinical comparison of efficacy and tolerability. Chemotherapy 1988; 34:158-163.
42. Wing DA, Hendershott CM, Debuque L et al: A randomized trial of three antibiotic regimens for the treatment of pyelonephritis in pregnancy. Obstet Gynecol 1998; 92:249-253.
43. Zanella E, Rulli F & The 230 Study Group: A multicenter randomized trial of prophylaxis with intravenous cefepime + metronidazole or ceftriaxone + metronidazole in colorectal surgery. J Chemother 2000; 12(1):63-71.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica
Microbiologia
A atividade bactericida da ceftriaxona deve-se à inibição da síntese da parede celular. A ceftriaxona, *in vitro*, é ativa contra um amplo espectro de microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos, sendo altamente estável à maioria das betalactamases, tanto cefalosporinases quanto penicilinases, desses microrganismos. A ceftriaxona é normalmente ativa *in vitro* contra os seguintes microrganismos e suas respectivas infecções:

Aeróbios Gram-positivos: *Staphylococcus aureus* (sensíveis à meticilina), *Staphylococci coagulase-negativo*, *Streptococcus pyogenes* (Beta-hemolítico grupo A), *Streptococcus agalactiae* (Beta-hemolítico grupo B), *Streptococci beta-hemolítico* (grupo não-A ou B), *Streptococcus viridans*, *Streptococcus pneumoniae*.
Obs: os estafilococos resistentes à meticilina são resistentes às cefalosporinas, inclusive à ceftriaxona. Em geral, *Enterococos faecalis*, *Enterococos faecium* e *Listeria monocytogenes* também são resistentes.

Aeróbios Gram-negativos: *Acinetobacter lwoffi*, *Acinetobacter anitratus* (principalmente *Acinetobacter baumanii*)*, *Aeromonas hydrophila*, *Alcaligenes faecalis*, *Alcaligenes odorans*, Bactéria *Alcaligenes-like*, *Borrelia burgdorferi*, *Capnocytophaga spp*., *Citrobacter diversus* (incluindo *C. amalonaticus*), *Citrobacter freundii**, *Escherichia coli*, *Enterobacter aerogenes**, *Enterobacter cloacae**, *Enterobacter spp.* (outros)*, *Haemophilus ducreyi*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Hafnia alvei*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae***, *Moraxella catarrhalis* (antiga *Branhamella catarrhalis*), *Moraxella osloensis*, *Moraxella spp.* (outras), *Morganella morganii*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Pasteurella multocida*, *Plesiomonas shigelloides*, *Proteus mirabilis*, *Proteus penneri**, *Proteus vulgaris**, *Pseudomonas fluorescens**, *Pseudomonas spp.* (outras)*, *Providentia rettgeri**, *Providentia spp*. (outras), *Salmonella typhi*, *Salmonella* spp. (não tifoide), *Serratia marcescens**, *Serratia spp.* (outras)*, *Shigella spp*., *Vibrio spp.*, *Yersinia enterocolitica*, *Yersinia spp.* (outras).
*Alguns isolados dessas espécies são resistentes à ceftriaxona, principalmente por causa da produção de betalactamase codificada cromossomicamente.
** Alguns isolados dessas espécies são resistentes por causa da produção de betalactamase de espectro ampliado mediada por plasmídeo.

Obs.: muitas cepas de microrganismos anteriormente mencionados que apresentam resistência a outros antibióticos, como amino e ureidopenicilina, cefalosporinas mais antigas e aminoglicosídeos, são sensíveis à ceftriaxona.
Treponema pallidum é sensível à ceftriaxona *in vitro* e em experimentação animal. Trabalhos clínicos indicam que tanto a sífilis primária como a secundária respondem bem ao tratamento com ceftriaxona. Com poucas exceções clínicas, isolados de *P. aeruginosa* são resistentes à ceftriaxona.

Microrganismos anaeróbicos: *Bacteroides spp.* (sensíveis à bile)*, *Clostridium spp.* (exceto *C. difficile*), *Fusobacterium nucleatum*, *Fusobacterium spp.* (outros), *Gaffkia anaerobica* (anteriormente *Peptococcus*), *Peptostreptococcus spp.*
* Alguns isolados dessa espécie são resistentes por causa da produção de betalactamase.
Obs.: muitas cepas de *Bacteroides spp.* produtoras de betalactamases (especialmente *B. fragillis*) são resistentes. *Clostridium difficile* é resistente.

A sensibilidade à ceftriaxona pode ser determinada por meio do teste de difusão com disco ou do teste de diluição com ágar ou caldo que utiliza técnicas padronizadas para testes de sensibilidade como as recomendadas pelo *National Committee for Clinical Laboratory Standards* (NCCLS).
O NCCLS fornece os seguintes parâmetros para a ceftriaxona:
Teste de sensibilidade por diluição (concentrações inibitórias em mg/L): sensível = 8 mg/L; moderadamente sensível = 16-32 mg/L; resistentes = 64 mg/L.
Teste de sensibilidade por difusão que utilizam disco com 30 mcg de ceftriaxona (diâmetro da zona de inibição em mm): sensível = 21 mm; moderadamente sensível = 20-14 mm; resistentes = 13 mm.

Os microrganismos devem ser testados com os discos de ceftriaxona, uma vez que ficou demonstrado *in vitro* que a ceftriaxona é ativa contra certas cepas que se mostraram resistentes em discos da classe cefalosporina.

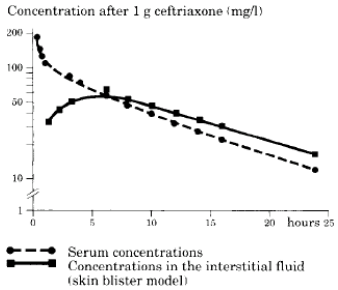
Quando as normas recomendadas pelo NCCLS não estão disponíveis, pode-se utilizar outras normas bem padronizadas de sensibilidade e interpretação dos testes.

Farmacocinética
A farmacocinética da ceftriaxona não é linear e todos os parâmetros farmacocinéticos básicos, exceto a meia vida de eliminação, são dependentes da dose, se baseados nas concentrações totais do fármaco, aumentando menos do que proporcionalmente com a dose. A não linearidade é devida à saturação da ligação com as proteínas plasmáticas e é observada, portanto, para a ceftriaxona plasmática total, mas não para a ceftriaxona livre (não ligada).

Absorção
A concentração plasmática máxima depois de dose intramuscular única de 1 g é de cerca de 81 mg/L e é alcançada em 2 - 3 horas após administração. As áreas sob as curvas de concentração plasmática x tempo, após administração IM e IV, são equivalentes. Isso significa que a biodisponibilidade da ceftriaxona após administração IM é de 100%. Após a administração intravenosa em *bolus* de 500 mg e 1 g de ceftriaxona, o pico plasmático médio dos níveis de ceftriaxona é aproximadamente 120 e 200 mg/L, respectivamente. Após infusão intravenosa de 500 mg, 1 g e 2 g de ceftriaxona, os níveis plasmáticos de ceftriaxona são, aproximadamente, 80, 150 e 250 mg/L, respectivamente. Após injeção intramuscular, o pico plasmático médio dos níveis de ceftriaxona é metade do valor observado após administração intravenosa de uma dose equivalente.

Distribuição
O volume de distribuição da ceftriaxona é de 7 a 12 litros. A ceftriaxona mostrou excelente penetração tissular e nos líquidos orgânicos após dose de 1 – 2 g. Alcança concentrações bem acima da concentração inibitória mínima contra a maioria dos patógenos responsáveis pela infecção e é detectável por mais de 24 horas em mais de 60 tecidos ou líquidos orgânicos, incluindo pulmões, coração, fígado e vias biliares, amígdalas, ouvido médio, mucosa nasal, ossos e fluidos cérebro-espinhal, pleural, prostático e sinovial.
Na administração intravenosa, a ceftriaxona difunde-se rapidamente para o líquido intersticial, onde a concentração bactericida contra organismos sensíveis é mantida por 24 horas.

Ligação proteica
A ceftriaxona liga-se de modo reversível à albumina. A ligação com proteínas plasmáticas é, aproximadamente, 95% em concentrações plasmáticas menores que 100 mg/L. Essa ligação é saturável e a porção ligada diminui com o aumento da concentração (até 85% em concentrações de 300 mg/L).



Penetração em tecidos específicos
A ceftriaxona atravessa meninges e essa penetração é maior em meninges inflamadas. A média das concentrações de pico de ceftriaxona no líquido cefalorraquidiano (LCR) reportada corresponde a até 25% dos níveis plasmáticos em pacientes com meningite bacteriana comparada com 2% de níveis plasmáticos em pacientes com meninges não inflamadas. As concentrações de pico de ceftriaxona no LCR são atingidas em, aproximadamente, quatro a seis horas após injeção intravenosa.

A ceftriaxona atravessa a placenta e é excretada pelo leite em baixas concentrações.

Metabolização
A ceftriaxona não é metabolizada sistemicamente, mas convertida a metabólitos microbiologicamente inativos pela flora intestinal.

Eliminação
A depuração total do plasma é 10 - 22 mL/min. A depuração renal é 5 - 12 mL/min.
Em adultos, cerca de 50 - 60% de ceftriaxona é excretada sob a forma inalterada na urina, enquanto 40% – 50% são excretados sob a forma inalterada na bile. A meia-vida de eliminação em adultos sadios é de, aproximadamente, 8 horas.

Farmacocinética em situações clínicas especiais
Crianças: a meia-vida da ceftriaxona é prolongada em neonatos. Em pacientes desde o nascimento até 14 dias de idade, os níveis de ceftriaxona livre podem ser aumentados por fatores como a filtração glomerular reduzida e a ligação proteica alterada. Durante a infância, a meia-vida é menor que em neonatos ou adultos. A depuração plasmática e o volume de distribuição da ceftriaxona total são maiores em neonatos, lactentes e crianças do que em adultos.
Idosos: em indivíduos idosos, com mais de 75 anos, a média da meia-vida de eliminação é cerca de 2 a 3 vezes mais longa que em pacientes adultos.
Insuficiência renal ou hepática: em pacientes com insuficiência renal ou hepática, a farmacocinética da ceftriaxona é minimamente alterada, sendo a meia-vida de eliminação apenas discretamente aumentada (menos que duas vezes), mesmo em pacientes com insuficiência renal grave. O modesto aumento na meia-vida em pacientes com insuficiência renal é devido ao aumento compensatório na depuração não renal, originado por uma redução na ligação proteica e por aumento correspondente na depuração não renal da ceftriaxona total.
Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação da ceftriaxona não é aumentada, por causa de um aumento compensatório na depuração renal. Isto ocorre também por causa de um aumento na fração de ceftriaxona livre no plasma, que contribuiu para o aumento paradoxal observado na depuração de ceftriaxona total, paralelamente a um aumento do volume de distribuição.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Hipersensibilidade: ceftriaxona é contraindicado a pacientes com conhecida hipersensibilidade à ceftriaxona, a qualquer um dos excipientes da formulação ou qualquer outro cefalosporínico. Pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade à penicilina e outros agentes betalactâmicos podem apresentar maior risco de hipersensibilidade à ceftriaxona (vide item **Advertências e Precauções – Hipersensibilidade).**

Lidocaína: contraindicações à lidocaína devem ser excluídas antes da administração de injeções intramusculares de ceftriaxona, nas quais a solução de lidocaína deve ser utilizada como solvente. Favor consultar as contraindicações descritas na bula da lidocaína. Soluções de ceftriaxona que contém lidocaína nunca devem ser administradas por via intravenosa.

Neonatos prematuros: ceftriaxona é contraindicado a neonatos prematuros com idade pós-menstrual (idade corrigida) de até 41 semanas (idade gestacional + idade cronológica).

Recém-nascidos com hiperbilirrubinemia: recém-nascidos com hiperbilirrubinemia não devem ser tratados com ceftriaxona. Estudos *in vitro* mostraram que a ceftriaxona pode deslocar a bilirrubina de sua ligação com a albumina sérica, levando a um possível risco de encefalopatia bilirrubínica nesses pacientes.

Neonatos e soluções intravenosas que contém cálcio: ceftriaxona é contraindicado a neonatos (≤ 28 dias) caso eles requeiram (ou possam requerer) tratamento com soluções IV que contêm cálcio, incluindo infusão contínua de cálcio como a nutrição parenteral, por causa do risco de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide itens **Posologia e Modo de Usar, Interações Medicamentosas** e **Reações Adversas – Interação com cálcio**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Hipersensibilidade: assim como para todos os agentes antibacterianos betalactâmicos, reações de hipersensibilidade sérias e, ocasionalmente, fatais foram reportadas em pacientes tratados com ceftriaxona (vide item **Reações Adversas**). No caso de reações de hipersensibilidade graves, o tratamento com ceftriaxona deve ser descontinuado imediatamente e medidas de emergência adequadas devem ser iniciadas. Antes do início do tratamento, deve-se concluir se o paciente apresenta histórico de reações de hipersensibilidade à ceftriaxona, outros cefalosporínicos ou qualquer outro tipo de agente betalactâmico. Deve-se tomar precauções, caso ceftriaxona seja administrado em pacientes com histórico de hipersensibilidade a outros agentes betalactâmicos.

Anemia hemolítica: anemia hemolítica imune mediada foi observada em pacientes que receberam antibacterianos da classe das cefalosporinas, incluindo ceftriaxona. Casos graves de anemia hemolítica, incluindo óbitos, foram relatados durante o tratamento em adultos e crianças. Caso um paciente desenvolva anemia durante o uso de ceftriaxona, o diagnóstico de uma anemia associada à cefalosporina deve ser considerado e o uso da ceftriaxona interrompido até que a etiologia seja determinada.

Diarreia associada ao *Clostridium difficile* (CDAD): CDAD foi relatada com o uso de quase todos os agentes antibacterianos, incluindo a ceftriaxona, e pode variar na gravidade, de diarreia leve à colite fatal. O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon, levando a um crescimento exacerbado do *C. difficile*. *C. difficile* produz toxinas A e B, as quais contribuem para o desenvolvimento de CDAD. Cepas de *C. difficile* hiperprodutoras de toxina causam aumento da morbidade e mortalidade, pois essas infecções podem ser refratárias à terapia antimicrobiana, podendo requerer colectomia. CDAD deve ser considerada em todos os pacientes que apresentarem diarreia após o uso de antibióticos. É necessário histórico médico cuidadoso porque já foi relatada a ocorrência de CDAD mais de dois meses após a administração de agentes antibacterianos.
Caso haja suspeita de CDAD ou o diagnóstico seja confirmado, o antibiótico não específico em uso contra *C. difficile* talvez necessite ser descontinuado. O manejo adequado de líquidos e eletrólitos, suplementação proteica, tratamento antibiótico para *C. difficile* e a avaliação cirúrgica devem ser instituídos.

Superinfecções: superinfecções com os microrganismos sensíveis podem ocorrer como com outros agentes antibacterianos.

Precipitados de ceftriaxona cálcica: precipitados de ceftriaxona cálcica na vesícula biliar foram observados durante exames ultrassonográficos em pacientes que, particularmente, estavam recebendo doses de ceftriaxona iguais ou superiores a 1 g/dia. A probabilidade de surgimento desses precipitados, aparentemente, é maior em pacientes pediátricos. Os precipitados desaparecem após descontinuação do tratamento com ceftriaxona e são raramente sintomáticos. Em casos sintomáticos, o gerenciamento não cirúrgico conservador é recomendado e a descontinuação do tratamento com ceftriaxona deve ser considerada pelo médico com base na avaliação individual do risco-benefício.
À luz da evidência científica atual, não foram observados casos de precipitações intravasculares em pacientes, exceto em recém-nascidos tratados com ceftriaxona e soluções ou produtos que contenham cálcio. No entanto, ceftriaxona não deve ser misturado ou administrado simultaneamente com soluções ou produtos que contenham cálcio, a qualquer paciente, mesmo por diferentes cateteres ou acessos venosos para infusão (vide itens **Interações medicamentosas** e **Reações Adversas**).

Pancreatite: casos de pancreatite, possivelmente de etiologia biliar obstrutiva, foram raramente relatados em pacientes tratados com ceftriaxona. A maior parte desses pacientes apresentava fatores de risco para estase/aglutinação biliar, como tratamento prévio intenso, doença grave e nutrição parenteral total. O papel de fator desencadeante ou de cofator da ceftriaxona relacionado à precipitação biliar não pode ser descartado.

Monitoramento hematológico: durante tratamentos prolongados, hemograma completo deve ser feito regularmente.

O diluente de ceftriaxona IM, composto de uma solução de lidocaína, nunca deve ser administrado na veia. Dessa forma, sempre utilize **ceftriaxona IM** somente por via intramuscular, nunca por via intravenosa.

Gravidez e lactação
Apesar dos estudos não demonstrarem defeitos físicos no feto ou indução de mutação genética, é necessária cautela nos três primeiros meses de gestação, a não ser em casos absolutamente necessários.
A ceftriaxona atravessa a barreira placentária. A segurança durante a gravidez não foi estabelecida em seres humanos.
Estudos de reprodução em animais não evidenciaram embriotoxicidade ou fetotoxicidade nem teratogenicidade, ou eventos adversos sobre a fertilidade (tanto masculina quanto feminina), o nascimento ou o desenvolvimento peri ou pós-natal. Em primatas, não foi observada embriotoxicidade ou teratogenicidade.
Como a ceftriaxona é excretada no leite humano em baixas concentrações, é recomendada cautela em mulheres que amamentam.

Categoria de risco na gravidez: B.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.

Uso em idosos
As doses para adultos não precisam ser alteradas para pacientes geriátricos.

Uso em pacientes pediátricos
A segurança e a eficácia de ceftriaxona em recém-nascidos, lactentes e crianças foram estabelecidas para as doses descritas no item **Posologia**. Estudos mostraram que a ceftriaxona, assim como outras cefalosporinas, pode deslocar a bilirrubina da albumina sérica. A ceftriaxona não é recomendada para neonatos, especialmente prematuros, que apresentem risco de desenvolver encefalopatia por causa da hiperbilirrubinemia (vide item **Contraindicações**).

Insuficiência hepática e renal
Vide item **Posologia e Modo de Usar**.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas
Durante o tratamento com ceftriaxona, efeitos indesejados podem ocorrer (por exemplo, tontura), os quais podem influenciar a habilidade de dirigir e operar máquinas (vide item **Reações Adversas**). Pacientes devem ser cautelosos ao dirigir ou operar máquinas.

Até o momento, não há informações de que ceftriaxona possa causar *doping*.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Até o momento, não se observaram alterações da função renal após administração simultânea de doses elevadas de ceftriaxona e potentes diuréticos, como a furosemida.
Há evidências conflitantes sobre o potencial aumento na toxicidade renal dos aminoglicosídeos, quando administrados com cefalosporinas. O monitoramento dos níveis de aminoglicosídeos e da função renal descritos na prática clínica devem ser rigorosamente cumpridos, quando houver administração em combinação com ceftriaxona.
A ceftriaxona não apresentou efeito similar ao provocado pelo dissulfiram após administração de álcool.
A ceftriaxona não contém o radical N-metiltiotetrazol, que está associado a uma possível intolerância ao álcool e a sangramentos observados com outras cefalosporinas.
A probenecida não tem influência sobre a eliminação de ceftriaxona.
Em estudos *in vitro*, efeitos antagônicos foram observados com o uso combinado de cloranfenicol e ceftriaxona.
Diluentes que contêm cálcio, como as soluções de Ringer ou Hartmann, não devem ser utilizados para a reconstituição de ceftriaxona ou para diluições posteriores de soluções reconstituídas para administração IV, pois pode ocorrer a formação de precipitado. A precipitação de ceftriaxona cálcica também é possível quando ceftriaxona é misturado com soluções que contêm cálcio no mesmo acesso de administração IV. A ceftriaxona não deve ser administrado simultaneamente com soluções IV que contêm cálcio, inclusive infusões contínuas que contêm cálcio, tais como as de nutrição parenteral, através de equipo em Y. No entanto, em outros pacientes, exceto em recém-nascidos, ceftriaxona e soluções que contenham cálcio podem ser administrados sequencialmente, se as linhas de infusão forem bem lavadas com um líquido compatível. Em estudos *in vitro* que

utilizaram plasma adulto e neonatal do sangue do cordão umbilical, foi demonstrado que recém-nascidos apresentam um risco aumentado de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide itens **Posologia** e **Contraindicações**).

O uso concomitante de ceftriaxona com antagonistas da vitamina K pode aumentar o risco de sangramentos. Os parâmetros de coagulação devem ser monitorados frequentemente e a dose do anticoagulante deve ser ajustada adequadamente durante e após o tratamento com ceftriaxona (vide item **Reações Adversas**).

Interações com exames laboratoriais
Em pacientes tratados com ceftriaxona, o teste de Coombs pode se tornar falso positivo. Assim como com outros antibióticos, pode ocorrer resultado falso positivo para galactosemia.
Os métodos não enzimáticos para a determinação de glicose na urina podem fornecer resultados falsos positivos. Por esse motivo, a determinação de glicose na urina durante o tratamento com ceftriaxona deve ser feita por métodos enzimáticos. A presença da ceftriaxona pode falsamente reduzir os valores estimados de glicose no sangue, quando obtidos a partir de alguns sistemas de monitoramento da glicose sanguínea. Favor consultar as informações de uso para cada sistema utilizado. Métodos de análise alternativos devem ser utilizados, se necessário.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Condições de conservação
O medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e protegido da umidade. Manter o frasco-ampola dentro de sua embalagem original.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

As soluções reconstituídas permanecem estáveis física e quimicamente por 6 horas à temperatura ambiente de 25ºC ou por 24 horas no refrigerador entre 2ºC e 8ºC. Entretanto, como regra geral, as soluções devem ser usadas imediatamente após a preparação. A solução, após diluição, se mantém límpida e de coloração amarelada, livre de partículas visíveis. Isto não tem qualquer significado quanto à tolerabilidade ou eficácia do medicamento.

Após preparo, as soluções reconstituídas permanecem estáveis por 24 horas no refrigerador entre 2ºC e 8ºC ou, se mantidas à temperatura ambiente de 25ºC, por até 6 horas.

Características físicas e organolépticas
Pó cristalino branco a laranja amarelado e a solução após diluição se apresenta límpida de coloração amarela, livre de partículas visíveis.

Descarte de seringas / materiais perfurocortantes
Os seguintes pontos devem ser rigorosamente respeitados quanto ao uso e descarte de seringas e outros materiais perfurocortantes:
- As agulhas e seringas nunca devem ser reaproveitadas.
- Todas as agulhas e seringas utilizadas devem ser colocadas em um recipiente de descarte apropriado, à prova de perfurações.
- Manter o recipiente de descarte fora do alcance das crianças.
- A colocação do recipiente de descarte no lixo doméstico deve ser evitada.
- O descarte do recipiente deve ser realizado de acordo com as exigências locais ou conforme indicado pelo prestador de cuidados de saúde.

Descarte de medicamentos não utilizados e/ou com data de validade vencida
O descarte de medicamentos no meio ambiente deve ser minimizado. Os medicamentos não devem ser descartados no esgoto e o descarte em lixo doméstico deve ser evitado. Utilize o sistema de coleta local estabelecido, se disponível.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Adultos e crianças acima de 12 anos: a dose usual é de 1 – 2 g de ceftriaxona**,** em dose única diária (cada 24 horas). Em casos graves ou em infecções causadas por patógenos moderadamente sensíveis, a dose pode ser elevada para 4 g, uma vez ao dia.

Recém-nascidos (abaixo de 14 dias): dose única diária de 20 – 50 mg/kg. Não ultrapassar 50 mg/kg. A ceftriaxona é contraindicada a neonatos prematuros com idade pós-menstrual (idade gestacional + idade cronológica) de até 41 semanas (vide item **Contraindicações**). A ceftriaxona também é contraindicada a recém-nascidos (≤ 28 dias), caso eles requeiram (ou possam requerer) tratamento com soluções IV que contêm cálcio, incluindo infusão de cálcio contínua como a nutrição parenteral, devido ao risco de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide item **Contraindicações**).

Recém-nascidos, lactentes e crianças (15 dias até 12 anos): dose única diária de 20 – 80 mg/kg. Para crianças de 50 kg ou mais, deve ser utilizada a posologia de adultos. Doses intravenosas maiores ou iguais a 50 mg/kg de peso corpóreo, em lactentes e crianças com até 12 anos de idade, devem ser administradas por períodos de infusão iguais ou superiores a 30 minutos. Em neonatos, doses intravenosas devem ser administradas durante 60 minutos para reduzir o risco potencial de encefalopatia bilirrubínica.

Pacientes idosos: as doses para adultos não precisam ser alteradas para pacientes idosos, desde que o paciente não apresente insuficiência renal e hepática graves.

Duração do tratamento: o tempo de tratamento varia de acordo com a evolução da doença. Como se recomenda na antibioticoterapia em geral, a administração de ceftriaxona deve ser mantida durante um período mínimo de 48 a 72 horas após o desaparecimento da febre ou após obterem-se evidências de erradicação da bactéria.

Terapêutica associada: tem sido demonstrado, em condições experimentais, um sinergismo entre ceftriaxona e aminoglicosídeos para muitos bacilos Gram-negativos. Embora não se possa prever sempre um aumento de atividade com essa associação, esse sinergismo deve ser considerado nas infecções graves com risco de morte causadas por microrganismos, como *Pseudomonas aeruginosa*. Por causa da incompatibilidade química entre ceftriaxona e aminoglicosídeos, esses medicamentos devem ser administrados separadamente, nas doses recomendadas. A incompatibilidade química também foi observada na administração intravenosa de ansacrina, vancomicina e fluconazol com ceftriaxona.

Instruções posológicas especiais
Meningite: na meningite bacteriana de lactentes e crianças, deve-se iniciar o tratamento com 100 mg/kg em dose única diária (dose máxima de 4 g). Logo que o germe responsável tenha sido identificado e sua sensibilidade determinada, pode-se reduzir a posologia. Os melhores resultados foram obtidos com os seguintes tempos de tratamento:

Neisseria meningitides	4 dias
Haemophilus influenzae	6 dias
Streptococcus pneumoniae	7 dias

Borreliose de Lyme (doença de Lyme): a dose preconizada é de 50 mg/kg até o total de 2 g em crianças e adultos, durante 14 dias, em dose única diária.

Gonorreia: para o tratamento da gonorreia causada por cepas produtoras e não produtoras de penicilinase, recomenda-se uma dose única intramuscular de 250 mg.

Profilaxia no perioperatório: para prevenir infecção pós-operatória em cirurgia contaminada ou potencialmente contaminada, recomenda-se dose única de 1 a 2 g de ceftriaxona**,** 30 a 90 minutos antes da cirurgia. Em cirurgia colorretal, a administração de ceftriaxona com ou sem um derivado 5-nitroimidazólico (por exemplo, ornidazol) mostrou-se eficaz.

Insuficiência hepática e renal: não é necessário diminuir a dose de ceftriaxona em pacientes com insuficiência hepática desde que a função renal não esteja prejudicada. Somente nos casos de insuficiência renal pré-terminal (depuração de creatinina < 10 mL/min), a dose de ceftriaxona não deve ser superior a 2 g/dia. Não é necessário diminuir a dose nos pacientes com insuficiência renal, desde que a função hepática não esteja prejudicada. A ceftriaxona não é removida por diálise peritoneal ou hemodiálise. Pacientes submetidos à diálise não necessitam de dose suplementar após o procedimento.

Insuficiência hepática e renal graves: no caso de insuficiência hepática e renal graves e concomitantes, recomenda-se realizar o monitoramento clínico da segurança e eficácia de ceftriaxona.

Modo de usar

Administração intramuscular: dissolver ceftriaxona IM 1000 mg em 3,5 mL de uma solução de lidocaína a 1% e injetar profundamente na região glútea ou em outro músculo relativamente grande. Recomenda-se não injetar mais do que 1000 mg em um sítio de administração.
O diluente de ceftriaxona **IM, composto de uma solução de lidocaína, nunca deve ser administrado por via intravenosa (vide item "Contraindicações").** Dessa forma, sempre utilize ceftriaxona IM somente por via intramuscular, nunca por via intravenosa.

Administração intravenosa: dissolver ceftriaxona 1000 mg em 10 mL de água para injetáveis e, então, administrar por via intravenosa direta, durante 2 a 4 minutos.

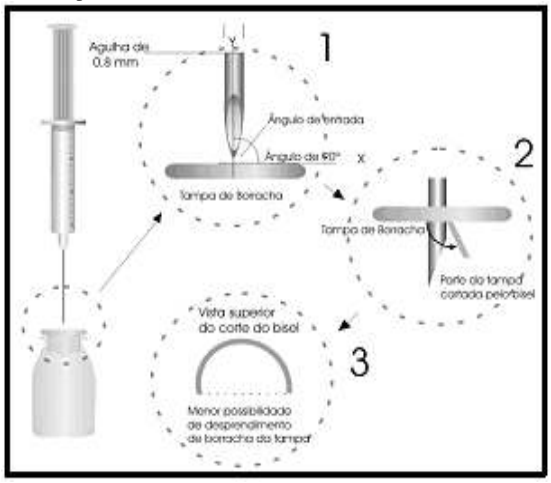
Infusão contínua
A infusão deve ser administrada durante, no mínimo, 30 minutos. Para infusão intravenosa, 2 g de ceftriaxona são dissolvidos em 40 mL das seguintes soluções que não contenham cálcio: cloreto de sódio 0,9%, dextrose 5%, água estéril para injetáveis. A solução de ceftriaxona não deve ser diluída em frasco com outros antimicrobianos ou com outras soluções que não estas citadas acima, devido à possibilidade de incompatibilidade.

Reconstituição:
O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó no interior do frasco-ampola, buscando identificar alguma partícula que possa interferir na integridade e na qualidade do medicamento.
Para a reconstituição da solução do frasco-ampola de ceftriaxona intravenoso de 1000 mg, são necessários 10 mL de água para injetáveis. Para a completa homogeneização da solução, recomenda-se agitar o frasco-ampola vigorosamente antes de retirar a dose a ser injetada.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:

1. Encaixar uma agulha de injeção de, no máximo, 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes de sua utilização, se a solução no interior do frasco-ampola está fluida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.

Incompatibilidades
Diluentes que contêm cálcio, como as soluções de Ringer ou Hartmann, não devem ser utilizados para a reconstituição de ceftriaxona ou para diluições posteriores de soluções reconstituídas para administração IV, pois pode ocorrer a formação de precipitado. A precipitação de ceftriaxona cálcica também pode ocorrer quando ceftriaxona é misturado com soluções que contêm cálcio no mesmo equipo de administração IV. Ceftriaxona não deve ser administrado simultaneamente com soluções IV que contêm cálcio, inclusive infusões contínuas que contêm cálcio tais como as de nutrição parenteral, através de equipo em Y. No entanto, em outros pacientes, exceto em recém-nascidos, ceftriaxona e soluções que contenham cálcio podem ser administrados sequencialmente, entre as infusões, se as linhas de infusão forem bem lavadas com um líquido compatível.
Até o momento, não houve relatos de interação entre ceftriaxona e produtos orais contendo cálcio ou interação entre ceftriaxona intramuscular e produtos que contêm cálcio (IV ou oral).
Baseado em artigos da literatura, ceftriaxona não deve ser diluída em frasco com outros antimicrobianos tais como, ansacrina, vancomicina, fluconazol e aminoglicosídeos.

O volume final do medicamento preparado segue abaixo:

Ceftriaxona IV	**Volume Final**
1000 mg	10,72 mL
Ceftriaxona IM	**Volume Final**
1000 mg	4,22 mL

A dose de substância ativa por kg de peso corpóreo, segue abaixo:

Concentração de ceftriaxona	**Quantidade nominal de substância ativa**	**Dose máx. teórica de substância ativa por kg***
1000 mg	1228,8 mg	17,5 mg/kg

*Para este cálculo, foi considerado o peso médio corpóreo de 70 kg.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Estudos clínicos
As reações adversas mais frequentemente reportadas para ceftriaxona são eosinofilia, leucopenia, trombocitopenia, diarreia, erupção cutânea e aumento das enzimas hepáticas. Os dados para determinar a frequência das reações adversas de ceftriaxona foram obtidos de estudos clínicos.

Reação comum (> 1/100 e < 1/10): eosinofilia, leucopenia, trombocitopenia, diarreia, fezes amolecidas, aumento das enzimas hepáticas e erupção cutânea.

Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): infecção fúngica no trato genital, granulocitopenia, anemia, coagulopatia, cefaleia, tontura, náusea, vômito, prurido, flebite, dor no local da administração, febre e aumento da creatinina sérica.

Reação rara (> 1/10.000 e < 1/1.000): colite pseudomembranosa, broncoespasmo, urticária, hematúria, glicosúria, edema e calafrios.

Pós-comercialização
As reações adversas a seguir foram identificadas durante o período de pós-comercialização de ceftriaxona. Essas reações foram reportadas por uma população de tamanho incerto, portanto, não é possível estimar com segurança sua frequência e/ou estabelecer uma relação causal com a exposição ao fármaco.
Problemas gastrintestinais: pancreatite, estomatite e glossite.

Alterações hematológicas: casos isolados de agranulocitose (< 500/mm^3) foram relatados, a maior parte deles após 10 dias de tratamento e doses totais de 20 g ou mais.

Reações cutâneas: pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA) e casos isolados de graves reações cutâneas, como eritema multiforme, síndrome de Stevens Johnson ou síndrome de Lyell / necrólise epidérmica tóxica.

Alterações no sistema nervoso: convulsão.

Infecções e infestações: superinfecção.

Outros efeitos colaterais raros: sedimento sintomático de ceftriaxona cálcica na vesícula biliar (litíase biliar), icterícia, *kernicterus*, oligúria, reações anafiláticas e anafilactoides.

Interação com cálcio: dois estudos *in vitro*, um utilizando plasma de adultos e outro plasma neonatal do sangue do cordão umbilical, foram realizados para avaliar a interação de ceftriaxona e cálcio. Concentrações de ceftriaxona de até 1 mM (em excesso de concentrações obtidas *in vivo*, após administração de 2 g de ceftriaxona em perfusão durante 30 minutos) foram usadas em combinação com concentrações de cálcio de até 12 mM (48 mg/dL). A recuperação de ceftriaxona do plasma foi reduzida com concentrações de cálcio de 6 mM (24 mg/dL) ou superior no plasma de adultos ou 4 mM (16 mg/dL) ou superior no plasma neonatal. Isso pode ser reflexo da precipitação de ceftriaxona cálcica.
Em recém-nascidos que receberam ceftriaxona e soluções que continham cálcio, foi relatado um pequeno número de casos fatais, nos quais um material cristalino foi observado nos pulmões e rins durante a autópsia. Em alguns desses casos, a mesma linha de infusão intravenosa foi usada para ceftriaxona e para as soluções contendo cálcio e, em algumas dessas vias de infusão, foi observado um precipitado. Pelo menos uma fatalidade foi relatada com um recém-nascido no qual ceftriaxona e soluções que continham cálcio foram administrados em diferentes momentos, em vias de infusão diferentes; e nenhum material cristalino foi observado na autópsia desse neonato. Não houve relatos semelhantes em pacientes não neonatos.
Foram relatados casos de precipitação de ceftriaxona no trato urinário, principalmente em crianças que foram tratadas com altas doses (por exemplo, doses maiores ou iguais a 80 mg/kg/dia ou com dose total excedendo 10 g) e que apresentavam outros fatores de risco (por exemplo, desidratação, confinamento à cama). Esse evento pode ser assintomático ou sintomático e pode levar à obstrução da uretra e insuficiência renal aguda, mas é geralmente reversível com a descontinuação de ceftriaxona.

Efeitos colaterais locais: em raros casos, reações de flebite ocorrem após administração intravenosa. Essas podem ser minimizadas pela prática de injeção lenta do produto (2 – 4 min).

Investigações: resultados falso positivos para os testes de Coombs, galactosemia e métodos não enzimáticos para determinação da glicose.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Em casos de superdose, a concentração do fármaco não deve ser reduzida por hemodiálise ou diálise peritoneal. Não há antídoto específico. O tratamento deve ser sintomático.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Reg. MS nº 1.1637.0174
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 - n° 2833 – Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira







CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA É DE USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 29/04/2022.

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	07/01/2020	4113856/21-2	10488 - GENÉRICO - Registro de Medicamento - CLONE	11/04/2022	Todos	VPS	Todas

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.553090/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/04/2022
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	116370174	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740019	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740027	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740035	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740043	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740051	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740078	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740086	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701740094	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de plástico transparente (Ampola plástica de polietileno incolor transparente) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740108	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740116	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740124	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740132	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740140	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740159	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEIS

CPF / CNPJ sancionado: 12418191000195 14317905833 08144712854

LIMPAR

Data da consulta: 11/07/2024 10:00:55

Data da última atualização: 07/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 07/2024 (Diário Oficial da União - CEAF)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Detalhar	CEIS	12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SC	ESTADO DE SERGIPE	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	Sem informação	Não se aplica	1

ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO

ALDORI CARVALHO, matricula 3736, Chefe de Secretaria do Fórum de Justiça da Comarca de Camboriú, Estado de Santa Catarina, na forma da lei, etc...

CERTIFICA, a pedido verbal da empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, com CNPJ sob n.º 12.418.191/0001-95, com sede na Rodovia BR 101, nº 131, Km 131, Bairro Várzea do Ranchinho, Camboriú, CEP 88349-175, que a Comarca de Camboriú possui:

1-) Um cartório Judicial de Distribuição de Falências e Concordatas e demais processos judiciais;

2-) Um cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e das pessoas Jurídicas, de Interdições, Tutelas e de Títulos e Documentos e pessoas jurídicas e Registro de Imóveis;

3-) Um Tabelionato de Notas.

É o que me cumpre certificar relativamente ao que me foi solicitado, dou fé.

Prazo de validade: 60 (sessenta) dias.

Camboriú (SC), 04 de julho de 2024.

Aldori Carvalho - matricula 3736
Chefe de Secretaria

Documento assinado eletronicamente por **Aldori Carvalho**, **Chefe de Secretaria de Foro**, em 04/07/2024, às 12:42, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.tjsc.jus.br/verificacao informando o código verificador **8373849** e o código CRC **B5035B91**.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 23/07/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
12.418.191/0001-95

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 23/07/2024
Selo digital de segurança: **2024.CTD.W6EP.VUIJ.D81M.CWKR.OBLY**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ADRIANO RODRIGUES DA SILVA**

CPF/CNPJ: **143.179.058-33**

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 10:12:59 do dia 11/07/2024, 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: YPI3110724101259

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: **VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL**

CPF/CNPJ: **081.447.128-54**

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 10:05:53 do dia 11/07/2024, 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: G6OP110724100553

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **12.418.191/0001-95**

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 10:03:47 do dia 11/07/2024, 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: 2HWO110724100347

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	113430195	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

cetoprofeno

Hipolabor Farmacêutica Ltda

Solução Injetável

50 mg/mL

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (100/302) 3004/9159

cetoprofeno
Medicamento genérico, Lei n° 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
cetoprofeno

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução Injetável

APRESENTAÇÕES:
50 mg/mL - Caixa com 100 ampolas contendo 2 mL

USO ADULTO • USO INTRAMUSCULAR

COMPOSIÇÃO
Cada mL de solução injetável contém:
cetoprofeno.....50 mg
Veículo q.s.p .....1 mL
(álcool benzílico, arginina, hidróxido de sódio, ácido cítrico anidro, água para injetáveis)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O cetoprofeno solução injetável é um medicamento anti-inflamatório, analgésico e antitérmico, sendo indicado para o tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos (doenças que podem afetar músculos, articulações e esqueleto), traumatismos (lesão interna ou externa resultante de um agente externo) e de dores em geral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O cetoprofeno solução injetável tem como princípio ativo o cetoprofeno, de natureza não hormonal, que possui propriedades anti-inflamatória, antitérmica e analgésica.
O cetoprofeno inibe a agregação plaquetária (união das plaquetas umas às outras) e a síntese das prostaglandinas (mediador químico relacionado à inflamação), no entanto, seu exato mecanismo de ação não é completamente conhecido.
O cetoprofeno é rapidamente absorvido. A concentração plasmática máxima é obtida 20 a 30 minutos após administração de injeção intramuscular.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
O cetoprofeno solução injetável não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- Pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade (alergia ou intolerância) ao cetoprofeno, como crises asmáticas (doença pulmonar caracterizada pela contração das vias respiratórias ocasionando falta de ar) ou outros tipos de reações alérgicas ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais - AINEs (como diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno). Nestes pacientes foram relatados casos de reações anafiláticas severas (reação alérgica grave e imediata), raramente fatais (vide "QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?").
- Pacientes que já tiveram ou têm úlcera péptica/hemorrágica (lesão localizada no estômago e/ou intestino).
- Pacientes que já tiveram sangramento ou perfuração gastrintestinal (estômago e/ou intestino), relacionada ao uso de AINEs).
- Paciente com hemorragia gastrintestinal, cerebrovascular ou qualquer outro sangramento ativo.
- Hemostasia ou terapia anticoagulante em curso (contraindicação relacionada com a via intramuscular).
- Pacientes com insuficiência severa (redução acentuada da função do órgão) do coração, do fígado e/ou dos rins.
- Mulheres no terceiro trimestre da gravidez.

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência severa do coração, do fígado ou dos rins, pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais - AINEs e por pacientes que já tiveram ou têm úlcera péptica/hemorrágica.

Este medicamento é contraindicado na faixa etária pediátrica.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Embora AINEs possam ser requeridos para o alívio das complicações reumáticas que ocorrem devido ao lúpus eritematoso sistêmico (LES) (doença que apresenta manifestações na pele, coração, rins, articulações, entre outras), recomenda-se extrema cautela na sua utilização, uma vez que pacientes com LES podem apresentar predisposição à toxicidade por AINEs no sistema nervoso central e/ou renal.

As reações adversas podem ser minimizadas através da administração da dose mínima eficaz e pelo menor tempo necessário para controle dos sintomas.

Reações gastrintestinais:
Converse com seu médico caso você também esteja usando medicamentos que possam aumentar o risco de sangramento ou úlcera como corticosteroides orais, anticoagulantes como a varfarina, inibidores seletivos da recaptação de serotonina, agentes antiplaquetários como o ácido acetilsalicílico, ou nicorandil (vide "Interações Medicamentosas").

Sangramento, úlcera e perfuração gastrintestinais, que podem ser fatais, foram reportados com todos os AINEs durante qualquer período do tratamento, com ou sem sintomas ou histórico de eventos gastrintestinais graves.

Reações cardiovasculares:
Estudos clínicos e dados epidemiológicos sugerem que o uso de AINEs (exceto ácido acetilsalicílico), particularmente em doses elevadas e em tratamentos de longo prazo, pode ser associado a um risco aumentado de eventos trombóticos arteriais (por exemplo, enfarte do miocárdio ou acidente vascular cerebral (derrame).

Assim como para os demais AINEs, deve-se ter cautela no uso de cetoprofeno em pacientes com hipertensão não controlada, insuficiência cardíaca congestiva, doença cardíaca isquêmica estabelecida (doença crônica ocasionada pela redução do fluxo sanguíneo ao coração), doença arterial periférica (doença que acomete as artérias que estão mais longe do coração) e/ou doença cerebrovascular (derrame), bem como antes de iniciar um tratamento a longo prazo em pacientes com fatores de risco para doenças cardiovasculares (ex. hipertensão, hiperlipidemia (colesterol elevado), diabetes e em fumantes).

Um aumento do risco de eventos trombóticos arteriais tem sido relatado em pacientes tratados com AINEs (exceto ácido acetilsalicílico), para a dor perioperatória decorrente de cirurgia de revascularização do miocárdio (cirurgia para corrigir o fluxo sanguíneo do coração) (CRM).

Reações na pele:
Reações graves na pele, algumas fatais, incluindo dermatite esfoliativa (alteração da pele acompanhada de descamação), síndrome de Stevens-Johnson (forma grave de reação alérgica caracterizada por bolhas em mucosas e grandes áreas do corpo) e necrólise epidérmica tóxica (quadro grave, onde uma grande extensão de pele começa a apresentar bolhas e evolui com áreas avermelhadas semelhante a uma grande queimadura), foram reportadas muito raramente com o uso de AINEs. Existe um risco maior da ocorrência destas reações adversas no início do tratamento, na maioria dos casos ocorrendo no primeiro mês.

Pare de usar cetoprofeno solução injetável e fale com seu médico ou farmacêutico se desenvolver sintomas ou sinais da Síndrome de hipersensibilidade à Drogas com Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS), que podem incluir sintomas semelhantes aos da gripe e erupção cutânea com febre, aumento dos linfonodos e aumento de um tipo de glóbulos brancos (eosinofilia). Outros resultados anormais de exames de sangue podem incluir (mas não estão limitados a) níveis aumentados de enzimas hepáticas.

Infecções:
O cetoprofeno solução injetável pode ocultar sinais e sintomas de infecções, como febre e dor. Portanto, é possível que cetoprofeno possa atrasar o tratamento apropriado da infecção, o que pode levar a um risco aumentado de complicações. Isso foi observado na pneumonia causada por bactérias e infecções bacterianas da pele relacionadas à varicela. Se você tomar este medicamento enquanto estiver com uma infecção e os sintomas desta infecção persistirem ou se agravarem, consulte um médico imediatamente.

Converse com seu médico, caso você apresente os testes de função do fígado anormais ou tenha histórico de doenças no fígado. As enzimas do fígado devem ser analisadas periodicamente, principalmente, durante o tratamento de longo prazo. Raros casos de icterícia (cor amarelada da pele e olhos) e hepatite (inflamação do fígado) foram reportados com o uso de cetoprofeno.

Se ocorrerem distúrbios visuais, tal como visão embaçada, o tratamento com cetoprofeno deve ser descontinuado.

Gravidez e amamentação

O uso de AINEs pode prejudicar a fertilidade feminina e não é recomendado em mulheres que estão tentando engravidar. Em mulheres com dificuldade de engravidar ou que estejam sob investigação de infertilidade, deve ser considerada a descontinuação do tratamento com AINEs.

Usar cetoprofeno solução injetável por volta da 13ª semana de gestação ou mais tarde pode prejudicar o feto. Se você precisar usar cetoprofeno por mais de 2 dias quando estiver entre a 13ª e 30ª semanas de gestação, seu médico pode precisar monitorar a quantidade de líquido no útero ao redor do bebê. Você não deve usar cetoprofeno solução injetável após 6 meses de gravidez sem consultar o seu médico.

O uso de AINEs, incluindo cetoprofeno, por volta da 13ª semana de gestação ou mais tarde na gravidez pode causar disfunção renal (mal funcionamento dos rins) no feto, levando a oligoidrâmnio (diminuição na quantidade de líquido amniótico) e, em alguns casos, insuficiência renal (perda de capacidade dos rins) neonatal. Esses eventos adversos são observados, em média, após dias a semanas de tratamento, embora oligoidrâmnios tenham sido pouco frequentemente relatados com 48 horas após o início dos AINEs.

O oligoidrâmnio é frequentemente, mas nem sempre, reversível ao suspender o tratamento. As complicações do oligoidrâmnio prolongado podem, por exemplo, incluir contração dos membros e atraso no desenvolvimento pulmonar. Em alguns casos pós-comercialização de insuficiência renal neonatal, foram necessários procedimentos invasivos, como exsanguineotransfusão (procedimento de substituição do sangue do recém-nascido) ou diálise (procedimento de remoção de substâncias retidas quando os rins deixam de funcionar adequadamente).

Se o tratamento com AINEs for necessário entre a 13ª e 30ª semana de gestação, ele deve ser controlado sob supervisão médica e o uso de cetoprofeno limitado à menor dose eficaz e duração mais curta possível. Interrompa o uso de cetoprofeno se ocorrer oligoidrâmnio e faça o acompanhamento com seu médico.

A restrição da fabricação de prostaglandina realizada pelo cetoprofeno pode afetar negativamente a gravidez e/ou o desenvolvimento do bebê. Estudos mostraram preocupações sobre o aumento do risco de aborto espontâneo e de malformação do coração e/ou os vasos sanguíneos e parede abdominal do bebê (gastrosquise) após o uso de um inibidor da fabricação de prostaglandina no início da gravidez. O risco absoluto de malformação cardiovascular foi aumentado de menos de 1% para aproximadamente 1,5%. Acredita-se que o risco aumente com a dose e a duração da terapia. Em animais, a administração de um inibidor da fabricação de prostaglandina demonstrou resultar em aumento da perda antes e depois da implantação do embrião e da letalidade do embrião/feto.

Além disso, foi relatado um aumento na frequência de várias malformações, inclusive no coração e/ou os vasos sanguíneos, em animais que receberam um inibidor da fabricação de prostaglandina durante o período de formação dos órgãos do bebê. No entanto, não há evidência de desenvolvimento anormal pré-natal (teratogênicos) ou perturbação no desenvolvimento embrionário ou fetal (embriotoxicidade) observada com o cetoprofeno em camundongos e ratos, embora tenha sido relatada uma leve perturbação no desenvolvimento embrionário ou fetal (embriotoxicidade) provavelmente relacionada à toxicidade materna após o uso do cetoprofeno em coelhos.

Durante o primeiro e segundo trimestres da gestação: Cetoprofeno não deve ser usado durante os primeiros 6 meses de gravidez, a menos que seja absolutamente necessário e aconselhado pelo seu médico. Se precisar de tratamento durante esse período ou enquanto estiver tentando engravidar, deve ser usada a menor dose pelo menor tempo possível. Se usado por mais de alguns dias a partir da 13ª semana de gravidez, cetoprofeno pode causar problemas renais no feto, o que pode levar a baixos níveis de líquido amniótico que envolve o bebê (oligoidrâmnio) ou estreitamento de um vaso sanguíneo (canal arterial) no coração do bebê.

Durante o segundo e o terceiro trimestre da gestação: Não use cetoprofeno se estiver nos últimos 3 meses de gravidez, pois pode prejudicar o feto ou causar problemas no parto. Pode causar problemas renais e cardíacos no feto. Pode afetar a sua tendência de sangramento e a do bebê e fazer com que o trabalho de parto seja mais tardio ou mais longo do que o esperado.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Amamentação: não existem dados disponíveis sobre a excreção de cetoprofeno no leite humano. O uso de cetoprofeno não é recomendado durante a amamentação.

Populações especiais

Idosos
É aconselhável reduzir a dose inicial e manter o tratamento na dose mínima eficaz. Um ajuste posológico individual pode ser considerado somente após o desenvolvimento de boa tolerância individual.
A frequência das reações adversas aos AINEs é maior em idosos, especialmente sangramento e perfuração gastrintestinais, os quais podem ser fatais.

Crianças
A segurança e eficácia do uso de cetoprofeno solução injetável em crianças não foram estabelecidas.

Outros grupos de risco
Converse com seu médico caso você tenha histórico de doença gastrintestinal (colite ulcerativa – inflamação do intestino grosso; doença de Crohn – doença inflamatória crônica que pode afetar qualquer parte do trato gastrintestinal), pois estas condições podem ser exacerbadas.

No início do tratamento, a função dos rins deve ser cuidadosamente monitorada pelo médico em pacientes com insuficiência cardíaca, cirrose (doença no fígado) e nefrose (doença nos rins), naqueles que fazem uso de diuréticos, ou em pacientes com insuficiência crônica dos rins, principalmente se estes pacientes são idosos. Nesses pacientes, a administração do cetoprofeno pode induzir a redução do fluxo sanguíneo nos rins e levar à descompensação (mal funcionamento) renal.

Deve-se ter cautela em pacientes com histórico de hipertensão e/ou insuficiência cardíaca congestiva leve a moderada, uma vez que retenção de líquidos e edema (inchaço) foram relatados após a administração de AINEs.
Aumento do risco de fibrilação atrial (tipo de arritmia cardíaca, na qual ritmo cardíaco é geralmente irregular e rápido) foi reportado em associação com o uso de AINEs.

Pode ocorrer hipercalemia (nível alto de potássio no sangue), especialmente em pacientes com diabetes de base, insuficiência renal (redução da função dos rins) e/ou tratamento concomitante com agentes que promovem a hipercalemia (vide "Interações Medicamentosas").
Os níveis de potássio devem ser monitorados sob estas circunstâncias.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Pode ocorrer sonolência, tontura ou convulsão durante o tratamento com cetoprofeno. Caso estes sintomas ocorram você não deve dirigir veículos ou operar máquinas.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Associações medicamentosas não recomendadas
- Outros AINEs (incluindo inibidores seletivos da ciclo-oxigenase 2 (enzima relacionada à inflamação)) e altas dosagens de salicilatos (substância relacionada ao ácido acetilsalicílico): aumento do risco de ulceração e sangramento gastrintestinais.

- Álcool: risco de efeitos adversos gastrintestinais, incluindo ulceração ou hemorragia; pode aumentar o risco de toxicidade no fígado.

- Anticoagulantes: aumento do risco de sangramento.
    - Heparina;
    - Antagonistas da vitamina K (como a varfarina);
    - Inibidores da agregação plaquetária (tais como ticlopidina, clopidogrel);
    - Inibidores da trombina (tais como dabigatrana);
    - Inibidores diretos do fator Xa (tais como apixabana, rivaroxabana, edoxabana).

Se o tratamento concomitante não puder ser evitado, o médico deverá realizar um cuidadoso monitoramento.

- Lítio: risco de aumento dos níveis de lítio no plasma, devido a diminuição da sua excreção pelos rins, podendo atingir níveis tóxicos. Se necessário, os níveis de lítio no plasma devem ser cuidadosamente monitorados pelo seu médico e a dosagem de lítio deve ser ajustada durante e após o tratamento com AINEs.

- Outros medicamentos fotossensibilizantes (medicamentos que causam sensibilidade à luz): podem causar efeitos fotossensibilizantes adicionais.

- Metotrexato em doses maiores do que 15 mg/semana: aumento do risco de toxicidade hematológica (no sangue) do metotrexato, especialmente quando administrado em altas doses.

- Colchicina: aumenta o risco de ulceração ou hemorragia gastrintestinal e pode aumentar o risco de sangramento em outros locais que não seja o trato gastrintestinal;

Associações medicamentosas que requerem precauções

- Categorias terapêuticas e medicamentos que podem promover hipercalemia (tais como, sais de potássio, diuréticos poupadores de potássio, inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II, AINEs, heparinas (de baixo peso molecular ou não fracionada), ciclosporina, tacrolimo e trimetoprima).
O risco de hipercalemia pode aumentar quando os medicamentos mencionados acima são administrados concomitantemente (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

- Corticosteroides (prednisona, prednisolona, dexametasona): aumento do risco de ulceração ou sangramento gastrintestinal (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

- Diuréticos (furosemida, hidroclorotiazida, clortalidona): pacientes utilizando diuréticos, particularmente os desidratados, apresentam maior risco de desenvolvimento de insuficiência renal devido a secundária à diminuição do fluxo sanguíneo nos rins. Portanto, estes pacientes devem ser reidratados antes do início do tratamento concomitante e a função dos rins deve ser monitorada quando o tratamento for iniciado (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

- Inibidores da ECA - enzima conversora da angiotensina (captopril, enalapril, lisinopril) e antagonistas da angiotensina II (irbesartana, losartana, valsartana): em pacientes com comprometimento da função dos rins (ex. pacientes desidratados ou pacientes idosos), a coadministração de um inibidor da ECA ou de um antagonista da angiotensina II e de um agente que inibe a ciclo-oxigenase (tipo de enzima) pode promover a deterioração da função dos rins, incluindo a possibilidade de insuficiência renal aguda.

- Metotrexato em doses menores do que 15 mg/semana: converse com seu médico caso esteja tomando metotrexato devido a possibilidade de ocorrer alteração da função dos rins. Durante as primeiras semanas do tratamento concomitante, a contagem sanguínea completa (hemograma) deve ser monitorada uma vez por semana pelo seu médico. Se houver qualquer alteração na função dos rins ou se for um paciente idoso, o monitoramento deve ser realizado com maior frequência.

- Pentoxifilina: converse com seu médico caso esteja tomando pentoxifilina, devido ao aumento do risco de sangramento. É necessário realizar o monitoramento clínico e do tempo de sangramento com maior frequência.

- Tenofovir: a administração concomitante de fumarato de tenofovir, disoproxil e AINEs pode aumentar o risco de insuficiência renal.

- Nicorandil: em pacientes recebendo concomitantemente nicorandil e AINEs há um aumento no risco de complicações severas, tais como ulceração gastrintestinal, perfuração e hemorragia (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

- Glicosídeos cardíacos: a interação farmacocinética entre o cetoprofeno e a digoxina não foi demonstrada. No entanto, recomenda-se cautela, em particular em pacientes com insuficiência renal, uma vez que os AINEs podem reduzir a função renal e diminuir o "clearance" (eliminação) renal dos glicosídeos cardíacos.

- Ciclosporina: aumento do risco de nefrotoxicidade (toxicidade nos rins).

- Tacrolimo: aumento do risco de nefrotoxicidade.

Associações medicamentosas a serem consideradas
- Agentes anti-hipertensivos tais como betabloqueadores (propranolol, atenolol, metoprolol), inibidores da enzima conversora de angiotensina, diuréticos: risco de redução do efeito anti-hipertensivo.

- Trombolíticos: aumento do risco de sangramento.

- Probenecida: a administração concomitante com probenecida pode reduzir acentuadamente o a eliminação do cetoprofeno do plasma ("clearance").

- Inibidores seletivos da recaptação de serotonina (fluoxetina, paroxetina, sertralina): aumento do risco de sangramento gastrintestinal.

Exames de laboratório
O uso de cetoprofeno pode interferir na determinação de albumina urinária, sais biliares, 17-cetosteroides e 17-hidroxicorticosteroides que se baseiam na precipitação ácida ou em reação colorimétrica dos grupos carbonil.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
O cetoprofeno solução injetável deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30 ºC). Proteger da luz.
Depois de aberto, este medicamento deve ser utilizado imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, descartar.
ATENÇÃO: O CETOPROFENO É FOTOSSENSÍVEL. A EXPOSIÇÃO À LUZ CAUSA DEGRADAÇÃO DA SUBSTÂNCIA E PERDA DO EFEITO. ESTE PRODUTO SÓ DEVE SER RETIRADO DA EMBALAGEM NO MOMENTO DO USO.
Aspectos físicos: ampolas de vidro âmbar contendo 2 mL.
Características organolépticas: solução incolor à amarelada. Odor característico.
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
O cetoprofeno solução injetável deve ser administrado somente por via intramuscular.
O cetoprofeno deve ser aplicado lentamente e profundamente no quadrante superior externo da nádega e não deve ser misturado com outros medicamentos na mesma seringa. É importante aspirar antes de injetar para assegurar que a ponta da agulha não esteja em um vaso sanguíneo.
Não deve ser administrado em altas doses, ou por períodos prolongados, sem controle médico.
Administração de 1 ampola por via intramuscular, 2 ou 3 vezes ao dia, a critério médico.
Dose máxima diária recomendada: 300 mg

Populações especiais
- Crianças: a segurança e eficácia do uso de cetoprofeno solução injetável em crianças ainda não foram estabelecidas.

- Pacientes com insuficiência dos rins e idosos: é aconselhável reduzir a dose inicial e manter estes pacientes com a menor dose eficaz. Um ajuste posológico na dose individual deve ser considerado pelo seu médico somente após ter apurado boa tolerância individual.

- Pacientes com insuficiência do fígado: estes pacientes devem ser cuidadosamente monitorados e deve-se manter a menor dose eficaz diária.
Não há estudos dos efeitos de cetoprofeno solução injetável administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intramuscular conforme recomendado pelo médico.

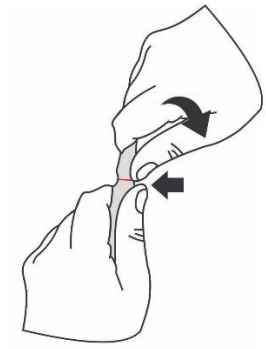
Orientações para abertura da ampola:
A ampola de cetoprofeno solução injetável possui sistema de quebra que facilita sua abertura. Este sistema de quebra pode ser por meio de anel de ruptura (Vibrac) ou ponto único (OPC).
No sistema de anel de ruptura (Vibrac) há um anel aplicado no gargalo da ampola composto por tinta específica que fragiliza o vidro e facilita a ruptura neste local.
No sistema de ponto único (OPC) há um ponto de tinta comum que tem função de orientar o local de apoio para que se faça a força que irá gerar o rompimento da ampola no gargalo. Neste caso o gargalo não possui anel de tinta, porém, possui uma incisão superficial (fio cut) que facilita a ruptura neste local.
Siga as orientações abaixo para realizar a abertura da ampola de forma correta.

Anel de ruptura (Vibrac):
1. Segure a ampola inclinada em um ângulo de 45°.

2. Posicione os dedos polegares no gargalo da ampola, onde possui o anel de ruptura, que corresponde ao local indicado para rompimento.
3. Posicione os dedos indicadores na haste e no corpo da ampola, de forma que o gargalo que é o local da ruptura esteja no centro desta distância.
4. Certifique-se de que não está apertando a haste da ampola, para evitar que ela se quebre.
5. Exerça força com os polegares para frente e com o indicador que está na haste da ampola para trás, para realizar a abertura da ampola.



Ponto único (OPC):
1. Segure a ampola pelo corpo.
2. Com a outra mão segure a haste de forma que o polegar e o indicador estejam posicionados na direção do ponto de tinta.
3. Exerça força sobre a haste fazendo um movimento de rotação para baixo para realizar a abertura da ampola.



Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso haja o esquecimento da administração de uma dose, ela deverá ser administrada assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, deve-se esperar por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).

Se você apresentar quaisquer eventos adversos, fale com o seu médico ou farmacêutico ou enfermeiro. Isso inclui quaisquer possíveis efeitos adversos não listados nesta bula.

A lista a seguir de reações adversas está relacionada a eventos apresentados com o uso de cetoprofeno no tratamento de condições agudas ou crônicas.

Distúrbios no sistema sanguíneo e linfático:
-Raro: anemia hemorrágica (anemia devido a sangramento).
-Desconhecida: agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de células brancas do sangue), trombocitopenia (diminuição no número de plaquetas sanguíneas), aplasia medular (disfunção da medula óssea que altera a produção de células do sangue), anemia hemolítica (diminuição do número de glóbulos vermelhos do sangue em decorrência da destruição prematura dos mesmos), leucopenia (redução dos glóbulos brancos no sangue), insuficiência (redução da função) da medula óssea.

Distúrbios no sistema imune:
-Desconhecida: reações anafiláticas, incluindo choque.

Distúrbios psiquiátricos:
-Desconhecida: depressão, alucinação, confusão, distúrbios de humor.

Distúrbios no sistema nervoso:
-Incomum: dor de cabeça, vertigem e sonolência.
-Raro: parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente).
-Desconhecida: meningite asséptica (inflamação nas membranas e tecidos que envolvem o cérebro sem causa infecciosa), convulsões (contrações e relaxamentos musculares involuntários), disgeusia (alteração ou diminuição do paladar), vertigem (tontura).

Distúrbios visuais:
-Raro: visão embaçada, tal como visão borrada (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Distúrbios auditivos e do labirinto:
-Raro: zumbidos.

Distúrbios cardíacos:
-Desconhecida: exacerbação da insuficiência cardíaca, fibrilação atrial (tipo de arritmia cardíaca, na qual ritmo cardíaco é geralmente irregular e rápido).

Distúrbios vasculares:
-Desconhecida: hipertensão (pressão arterial elevada), vasodilatação (aumento do calibre dos vasos sanguíneos), vasculite (inflamação da parede do vaso sanguíneo), incluindo vasculite leucocitoclástica (um tipo específico de inflamação da parede do vaso sanguíneo).

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais:
-Raro: asma (doença pulmonar caracterizada pela contração das vias respiratórias ocasionando falta de ar).
-Desconhecida: broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito), principalmente em pacientes com hipersensibilidade (alergia ou intolerância) conhecida ao ácido acetilsalicílico e/ou a outros AINEs.

Distúrbios gastrintestinais:
-Comum: dispepsia (má digestão), náusea, dor abdominal, vômito.
-Incomum: constipação (prisão de ventre), diarreia, flatulência (excesso de gases no estômago ou intestinos) e gastrite (inflamação do estômago).
-Raro: estomatite (inflamação da mucosa da boca), úlcera péptica.
-Desconhecida: exacerbação da colite e doença de Crohn, hemorragia e perfuração gastrintestinais, pancreatite (inflamação no pâncreas).

Distúrbios hepatobiliares:
-Raro: casos de hepatite (inflamação do fígado), aumento dos níveis das transaminases (enzimas presentes nas células do fígado).

Distúrbios cutâneos e subcutâneos:
-Incomum: erupção cutânea ("rash"), prurido (coceira).
-Desconhecida: reação de fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), alopecia (perda de cabelo e pelos), urticária (erupção na pele, geralmente de origem alérgica, que causa coceira), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas, geralmente de origem alérgica), erupções bolhosas incluindo síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, pustulose exantematosa aguda generalizada, que são tipos distintos de reações bolhosas na pele e uma reação grave que afeta a pele, o sangue e os órgãos internos (DRESS).

Distúrbios dos rins e urinário:
-Desconhecida: insuficiência aguda dos rins, anormalidade nos testes de função dos rins, nefrite túbulo-intersticial (um tipo de inflamação nos rins) e síndrome nefrótica (condição grave caracterizada por presença de proteína na urina).

Distúrbios gerais e condições no local da administração:
-Incomum: edema (inchaço).
-Desconhecida: reações no local da injeção incluindo Embolia Cútis Medicamentosa [Síndrome de Nicolau (grave reação no local de aplicação do medicamento)].

Distúrbios do metabolismo e nutrição:
-Desconhecida: hiponatremia (redução dos níveis de sódio no sangue), hipercalemia (nível alto de potássio no sangue) (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Investigações:
-Raro: ganho de peso.

Infecções e infestações:
-Desconhecida: ocultação de sinais e sintomas de infecções ou agravamento destas infecções, como febre e dor. Se você tomar este medicamento enquanto estiver com uma infecção e os sintomas persistirem ou se agravarem, consulte um médico imediatamente.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Em caso de superdose acidental, procure imediatamente atendimento médico de emergência.

Sintomas
Casos de superdose foram relatados com doses de até 2,5 g de cetoprofeno. A maioria dos sintomas observados foram benignos e limitados à letargia (estado geral de lentidão, desatenção ou desinteresse com um quadro de cansaço, dificuldade de concentração e realização de simples tarefas), sonolência, náusea, vômito e dor no estômago.

Tratamento
Não existe nenhum antídoto específico para superdose com cetoprofeno. Em casos de suspeita de superdose, recomenda-se tratamentos sintomáticos e de suporte visando compensar a desidratação, monitorar a excreção urinária e corrigir a acidose, se presente.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS: 1.1343.0195
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 30/05/2023.

Rev.04

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
22/05/2018	0407644/18-3	10459 – GENERICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Harmonização do texto de bula conforme bula do Medicamento Referência.	VP	50 mg/cmL: - Caixa contendo 50 amp x 2 mL. - Caixa contendo 100 amp x 2mL.
29/10/2019	2622387/19-2	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Apresentação; - Composição.	VP	50 mg/cmL: - Caixa contendo 100 amp x 2 mL.
23/03/2021	1118929/21-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Harmonização do texto de bula conforme texto de Bula Padrão.	VP	50mg/cmL: - Caixa contendo 100 amp x 2mL.
01/07/2021	2554986/21-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	24/08/2020	2844094/20-3	10953 - GENÉRICO - Ampliação dos limites de especificação	26/04/2021	- Adequação das características organolépticas – item 5 “ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?”	VP	50 mg/cmL: - Caixa contendo 100 amp x 2 mL.
13/06/2023	NA – Objeto de pleito desta petição eletrônica	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Item 4 - O QUE DEVO SABER ANTES TE USAR ESTE MEDICAMENTO? – Item 6 – COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?	VP	50 mg/cmL: - Caixa contendo 100 amp x 2 mL.

CETOPROFENO
Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999

Pó liófilo para solução injetável
100 mg

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

BULA PARA O PACIENTE

I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
cetoprofeno
Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Embalagens contendo 50 frascos-ampola de 100 mg de pó liofilizado para solução injetável.

USO INTRAVENOSO
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
cetoprofeno..... 100 mg
excipientes qsp.....1 frasco-ampola
Excipientes: glicina, ácido cítrico monoidratado e hidróxido de sódio.

II- INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O **cetoprofeno** é um medicamento anti-inflamatório, analgésico e antitérmico, sendo indicado para o tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos (doenças que podem afetar músculos, articulações e esqueleto), traumatismos (lesão interna ou externa resultante de um agente externo) e de dores em geral.

Desta forma, **cetoprofeno** pode ser utilizado no tratamento da dor no pré e pós-operatório e outras patologias dolorosas.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O **cetoprofeno**, de natureza não hormonal, que possui propriedades anti-inflamatória, antitérmica e analgésica.

O **cetoprofeno** inibe a agregação plaquetária (união das plaquetas umas às outras) e a síntese das prostaglandinas (mediador químico relacionado à inflamação), no entanto, seu exato mecanismo de ação não é completamente conhecido.

O início da ação é verificado 5 minutos após a administração de **cetoprofeno**.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
O **cetoprofeno** não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- Pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade (alergia ou intolerância) ao cetoprofeno, como crises asmáticas (doença pulmonar caracterizada pela contração das vias respiratórias ocasionando falta de ar) ou outros tipos de reações alérgicas ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais -AINEs (como diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno). Nestes pacientes foram relatados casos de reações anafiláticas severas (reação alérgica grave e imediata), raramente fatais (vide "QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?").

- Pacientes que já tiveram ou têm úlcera péptica/hemorrágica (lesão localizada no estômago e/ou intestino).

- Pacientes que já tiveram sangramento ou perfuração gastrintestinal (estômago e/ou intestino), relacionada ao uso de AINEs.

- Paciente com hemorragia gastrintestinal, cerebrovascular ou qualquer outro sangramento ativo.

- Pacientes com insuficiência severa (redução acentuada da função do órgão) do coração, do fígado e/ou dos rins.

- Mulheres no terceiro trimestre da gravidez.

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência do coração, fígado e/ou rins severas, pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais -AINEs e por pacientes que já tiveram ou têm úlcera péptica/hemorrágica.

Este medicamento é contraindicado na faixa etária pediátrica.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Embora os AINEs possam ser requeridos para o alívio das complicações reumáticas que ocorrem devido ao lúpus eritematoso sistêmico (LES) (doença que apresenta manifestações na pele, coração, rins, articulações, entre outras), recomenda-se extrema cautela na sua utilização, uma vez que pacientes com LES podem apresentar predisposição à toxicidade por AINEs no sistema nervoso central (SNC) e/ou renal.

As reações adversas podem ser minimizadas através da administração da dose mínima eficaz e pelo menor tempo necessário para controle dos sintomas.

Reações gastrintestinais:
Converse com seu médico caso você também esteja usando medicamentos que possam aumentar o risco de sangramento ou úlcera, como corticosteroides orais, anticoagulantes como a varfarina, inibidores seletivos da recaptação de serotonina, agentes antiplaquetários como o ácido acetilsalicílico ou nicorandil (vide "INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS").

Sangramento, úlcera e perfuração gastrintestinais, que podem ser fatais, foram reportados com todos os AINEs durante qualquer período do tratamento, com ou sem sintomas ou histórico de eventos gastrintestinais graves.

Reações cardiovasculares:
Estudos clínicos e dados epidemiológicos sugerem que o uso de AINEs (exceto aspirina), particularmente em doses elevadas e em tratamentos de longo prazo, pode ser associado a um risco aumentado de eventos trombóticos arteriais (por exemplo, enfarte do miocárdio ou acidente vascular cerebral (derrame)).

Assim como para os demais AINEs, deve-se ter cautela no uso de cetoprofeno em pacientes com hipertensão não controlada, insuficiência cardíaca congestiva, doença cardíaca isquêmica estabelecida (doença crônica ocasionada pela redução do fluxo sanguíneo ao coração), doença arterial periférica (doença que acomete as artérias que estão mais longe do coração) e/ou doença cerebrovascular (derrame), bem como antes de iniciar um tratamento a longo prazo em pacientes com fatores de risco para doenças cardiovasculares (ex. hipertensão, hiperlipidemia (colesterol elevado), diabetes e em fumantes).

Um aumento do risco de eventos trombóticos arteriais tem sido relatado em pacientes tratados com AINEs (excetoaspirina) para a dor perioperatória decorrente de cirurgia de revascularização do miocárdio (cirurgia para corrigir o fluxo sanguíneo do coração) (CRM).

Reações na pele:
Reações graves na pele, algumas fatais, incluindo dermatite esfoliativa (alteração da pele acompanhada de descamação), síndrome de Stevens-Johnson (forma grave de reação alérgica caracterizada por bolhas em mucosas e grandes áreas do corpo) e necrólise epidérmica tóxica (quadro grave, onde uma grande extensão de

pele começa a apresentar bolhas e evolui com áreas avermelhadas semelhante a uma grande queimadura), foram reportadas muito raramente com o uso de AINEs. Existe um risco maior da ocorrência destas reações adversas no início do tratamento, na maioria dos casos ocorrendo no primeiro mês).

Infecções:
O cetoprofeno pode ocultar sinais e sintomas de infecções, como febre e dor. Portanto, é possível que o cetoprofeno possa atrasar o tratamento apropriado da infecção, o que pode levar a um risco aumentado de complicações. Isso foi observado na pneumonia causada por bactérias e infecções bacterianas da pele relacionadas à varicela. Se você tomar este medicamento enquanto estiver com uma infecção e os sintomas desta infecção persistirem ou se agravarem, consulte um médico imediatamente.

Converse com seu médico caso você apresente os testes de função do fígado anormais ou você tenha histórico de doenças no fígado. As enzimas do fígado devem ser analisadas periodicamente, principalmente, durante o tratamento a longo prazo. Raros casos de icterícia (cor amarelada da pele e olhos) e hepatite (inflamação do fígado) foram reportados com o uso de cetoprofeno.

Se ocorrerem distúrbios visuais, tal como visão embaçada, o tratamento com cetoprofeno deve ser descontinuado.

Gravidez e amamentação
O uso de AINEs pode prejudicar a fertilidade feminina e não é recomendado em mulheres que estão tentando engravidar. Em mulheres com dificuldade de engravidar ou que estejam sob investigação de infertilidade, deve ser considerada a descontinuação do tratamento com AINEs.

Usar **cetoprofeno** por volta da 20ª semana de gestação ou mais tarde pode prejudicar o feto. Se você precisar usar **cetoprofeno** por mais de 2 dias quando estiver entre a 20ª e 30ª semanas de gestação, seu médico pode precisar monitorar a quantidade de líquido no útero ao redor do bebê. Você não deve usar cetroprofeno após 6 meses de gravidez sem consultar o seu médico.

O uso de AINEs, incluindo **cetoprofeno**, por volta da 20ª semana de gestação ou mais tarde na gravidez pode causar disfunção renal (mal funcionamento dos rins) no feto, levando a oligoidrâmnio (diminuição na quantidade de líquido amniótico) e, em alguns casos, insuficiência renal (perda de capacidade dos rins) neonatal. Esses eventos adversos são observados, em média, após dias a semanas de tratamento, embora oligoidrâmnios tenham sido pouco frequentemente relatados com 48 horas após o início dos AINEs.

O oligoidrâmnio é frequentemente, mas nem sempre, reversível ao suspender o tratamento. As complicações do oligoidrâmnio prolongado podem, por exemplo, incluir contração dos membros e atraso no desenvolvimento pulmonar. Em alguns casos pós-comercialização de insuficiência renal neonatal, foram necessários procedimentos invasivos, como exsanguineotransfusão (procedimento de substituição do sangue do recém-nascido) ou diálise (procedimento de remoção de substâncias retidas quando os rins deixam de funcionar adequadamente).

Se o tratamento com AINEs for necessário entre a 20ª e 30ª semana de gestação, ele deve ser controlado sob supervisão médica e o uso de **cetoprofeno** limitado à menor dose eficaz e duração mais curta possível. Interrompa o uso de **cetoprofeno** se ocorrer oligoidrâmnio e faça o acompanhamento com seu médico.

Durante o primeiro e segundo trimestres da gestação: como a segurança do cetoprofeno em mulheres gestantes não foi avaliada, seu uso deve ser evitado durante o primeiro e segundo trimestres da gravidez.

Durante o terceiro trimestre da gestação: todos os inibidores da síntese de prostaglandinas, inclusive o cetoprofeno, podem induzir toxicidade cardiopulmonar e renal no feto. No final da gravidez, pode ocorrer aumento do tempo de sangramento da mãe e do feto. Portanto, cetoprofeno é contraindicado durante o último

trimestre da gravidez (vide “QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?”).

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Amamentação
Não existem dados disponíveis sobre a excreção de cetoprofeno no leite humano. O uso de cetoprofeno não é recomendado durante a amamentação.

Populações especiais
Idosos
É aconselhável reduzir a dose inicial e manter o tratamento na dose mínima eficaz. Um ajuste posológico individual pode ser considerado somente após o desenvolvimento de boa tolerância individual.
A frequência das reações adversas aos AINEs é maior em idosos, especialmente sangramento e perfuração gastrintestinais, os quais podem ser fatais.

Crianças
A segurança e eficácia do uso de **cetoprofeno** em crianças não foram estabelecidas.

Outros grupos de risco
Converse com seu médico caso você tenha histórico de doença gastrintestinal (colite ulcerativa – inflamação do intestino grosso; doença de Crohn – doença inflamatória crônica que pode afetar qualquer parte do trato gastrintestinal), pois estas condições podem ser exacerbadas.

No início do tratamento, a função dos rins deve ser cuidadosamente monitorada pelo médico em pacientes com insuficiência cardíaca, cirrose (doença no fígado) e nefrose (doença nos rins), naqueles que fazem uso de diuréticos, ou em pacientes com insuficiência crônica dos rins, principalmente se estes pacientes são idosos. Nesses pacientes, a administração do cetoprofeno pode induzir a redução do fluxo sanguíneo dos rins e levar à descompensação (mal funcionamento) dos rins.

Deve-se ter cautela em pacientes com histórico de hipertensão e/ou insuficiência cardíaca congestiva leve a moderada, uma vez que retenção de líquidos e edema (inchaço) foram relatados após a administração de AINEs.

Aumento do risco de fibrilação atrial (tipo de arritmia cardíaca, na qual ritmo cardíaco é geralmente irregular e rápido) foi reportado em associação com o uso de AINEs.

Pode ocorrer hipercalemia (nível alto de potássio no sangue), especialmente em pacientes com diabetes de base, insuficiência renal (redução da função dos rins) e/ou tratamento concomitante com agentes que promovem a hipercalemia (vide “INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS”). Os níveis de potássio devem ser monitorados sob estas circunstâncias.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Pode ocorrer sonolência, tontura ou convulsão durante o tratamento com cetoprofeno. Caso estes sintomas ocorram você não deve dirigir veículos ou operar máquinas.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Associações medicamentosas não recomendadas
- Outros AINEs, incluindo inibidores seletivos da ciclo-oxigenase 2 (enzima relacionada à inflamação) e altas dosagens de salicilatos (substância relacionada ao ácido acetilsalicílico): aumento do risco de ulceração e sangramento gastrintestinais.

- **Álcool**: risco de efeitos adversos gastrintestinais, incluindo ulceração ou hemorragia; pode aumentar o risco de toxicidade no fígado.

- **Anticoagulantes**: aumento do risco de sangramento.
- Heparina;
- Antagonistas da vitamina K (como a varfarina);
- Inibidores da agregação plaquetária (tais como ticlopidina, clopidogrel);
- Inibidores da trombina (tais como dabigatrana);
- Inibidores diretos do fator Xa (tais como apixabana, rivaroxabana, edoxabana).

Se o tratamento concomitante não puder ser evitado, o médico deverá realizar cuidadoso monitoramento.

- Lítio: risco de aumento dos níveis de lítio no plasma, devido a diminuição da sua excreção pelos rins, podendo atingir níveis tóxicos. Se necessário, realizados níveis de lítio no plasma devem ser cuidadosamente monitorados pelo seu médico e a dosagem de lítio deve ser ajustada durante e após tratamento com AINEs.

- **Outros medicamentos fotossensibilizantes** (medicamentos que causam sensibilidade à luz): pode causar efeitos fotossensibilizantes adicionais.

- **Metotrexato em doses maiores do que 15 mg/semana**: aumento do risco de toxicidade hematológica (no sangue) do metotrexato, especialmente quando administrado em altas doses.

- **Colchicina**: aumenta o risco de ulceração ou hemorragia gastrintestinal e pode aumentar o risco de sangramento em outros locais que não seja o trato gastrintestinal;

Associações medicamentosas que requerem precauções
- Categorias terapêuticas e medicamentos que podem promover hipercalemia (tais como, sais de potássio, diuréticos poupadores de potássio, inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II, AINEs, heparinas (de baixo peso molecular ou não fracionada), ciclosporina, tacrolimo e trimetoprima):
O risco de hipercalemia pode aumentar quando os medicamentos mencionados acima são administrados concomitantemente (vide “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?”).

- **Corticosteroides** (prednisona, prednisolona, dexametasona): aumento do risco de ulceração ou sangramento gastrintestinal (vide “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?”).

- **Diuréticos** (furosemida, hidroclorotiazida, clortalidona): pacientes utilizando diuréticos, particularmente os desidratados, apresentam maior risco de desenvolvimento de insuficiência renal devido a diminuição do fluxo sanguíneo nos rins. Portanto, estes pacientes devem ser reidratados antes do início do tratamento concomitante e a função dos rins deve ser monitorada quando o tratamento for iniciado (vide “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?”).

- **Inibidores da ECA** -enzima conversora da angiotensina (ex: captopril, enalapril, lisinopril) e antagonistas da angiotensina II (ex: irbesartana, losartana, valsartana): em pacientes com comprometimento da função dos rins (ex. pacientes desidratados ou pacientes idosos), a coadministração de um inibidor da ECA ou de um antagonista da angiotensina II e de um agente que inibe a ciclooxigenase (tipo de enzima) pode promover a deterioração da função dos rins, incluindo a possibilidade de insuficiência dos rins aguda.

- **Metotrexato em doses menores do que 15 mg/semana**: converse com seu médico caso esteja tomando metotrexato devido a possibilidade de ocorrer alteração da função dos rins. Durante as primeiras semanas do tratamento concomitante, a contagem sanguínea completa (hemograma) deve ser monitorada uma vez por semana pelo seu médico. Se houver qualquer alteração na função dos rins ou se for um paciente idoso, o monitoramento deve ser realizado com maior frequência.

- **Pentoxifilina**: converse com seu médico caso esteja tomando pentoxifilina, devido ao aumento do risco de sangramento. É necessário realizar o monitoramento clínico e do tempo de sangramento com maior frequência.

- **Tenofovir**: a administração concomitante de fumarato de tenofovir disoproxil e AINEs pode aumentar o risco de insuficiência renal.

- **Nicorandil**: em pacientes recebendo concomitantemente nicorandil e AINEs há um aumento no risco de complicações severas, tais como ulceração gastrintestinal, perfuração e hemorragia (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

- **Glicosídeos cardíacos**: a interação farmacocinética entre o cetoprofeno e a digoxina não foi demonstrada. No entanto, recomenda-se cautela, em particular em pacientes com insuficiência renal, uma vez que os AINEs podem reduzir a função renal e diminuir o "*clearance*" (eliminação) renal dos glicosídeos cardíacos.

- **Ciclosporina**: aumento do risco de nefrotoxicidade (toxicidade nos rins).

- **Tacrolimo**: aumento do risco de nefrotoxicidade.

Associações medicamentosas a serem consideradas
-**Agentes anti-hipertensivos** tais como betabloqueadores (propranolol, atenolol, metoprolol), inibidores da enzima conversora de angiotensina, diuréticos: risco de redução do efeito anti-hipertensivo.

- **Trombolíticos**: aumento do risco de sangramento.

- **Probenecida**: a administração concomitante com probenecida pode reduzir acentuadamente o a eliminação do cetoprofeno do plasma ("*clearance*").

- **Inibidores seletivos da recaptação de serotonina** (ex. fluoxetina, paroxetina, sertralina): aumento do risco de sangramento gastrintestinal.

Exames de laboratório
O uso de cetoprofeno pode interferir na determinação de albumina urinária, sais biliares, 17-cetosteroides e 17-hidroxicorticosteroides que se baseiam na precipitação ácida ou em reação colorimétrica dos grupos carbonil.

Informe ao seu médico ou cirurgião dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cuidados de conservação
O **cetoprofeno** deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15°C e 30ºC) e protegido da luz.

O prazo de validade do produto mantido em sua embalagem original é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Depois de aberto e reconstituído, **cetoprofeno** deve ser utilizado imediatamente. A solução deve estar límpida.
Se a solução estiver turva, o medicamento não deve ser administrado. Se houver solução remanescente após o uso, descartar.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspectos físicos

Produto antes da reconstituição: Pó compacto branco, inodoro, que pode estar intacto ou fragmentado.
Produto após reconstituição: solução límpida, incolor e praticamente isenta de partículas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Modo de uso
O **cetoprofeno** deve ser administrado somente por via intravenosa.

Dissolver o conteúdo do frasco contendo 100 mg em 100 a 150 mL de solução isotônica de glicose ou de cloreto de sódio, imediatamente antes do uso. O produto deve ser administrado por infusão intravenosa lenta, aproximadamente por 20 minutos.

Administrar o **cetoprofeno** separadamente de outros medicamentos.

cetoprofeno: 100 mg a 300 mg ao dia.
A duração do tratamento em casos de crises de cólica renal deve ser de, no máximo, 48 horas.
Dose máxima diária recomendada: 300 mg.

Populações especiais

- Crianças: a segurança e eficácia do uso de **cetoprofeno** em crianças ainda não foram estabelecidas.

- Pacientes com insuficiência dos rins e idosos: é aconselhável reduzir a dose inicial e manter estes pacientes com a menor dose eficaz. Um ajuste posológico na dose individual deve ser considerado pelo seu médico somente após ter apurado boa tolerância individual.

- Pacientes com insuficiência do fígado: estes pacientes devem ser cuidadosamente monitorados e deve-se manter a menor dose eficaz diária.

Não há estudos dos efeitos de **cetoprofeno** administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa conforme recomendado pelo médico.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso haja o esquecimento da administração de uma dose, ela deverá ser administrada assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, deve-se esperar por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou do seu médico ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).
Reação desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).

A lista a seguir de reações adversas está relacionada a eventos apresentados com o uso de cetoprofeno no tratamento de condições agudas ou crônicas:

Distúrbios no sistema sanguíneo e linfático:
-**Rara**: anemia hemorrágica (anemia devido a sangramento).
-**Desconhecida**: agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de células brancas do sangue), trombocitopenia (diminuição no número de plaquetas sanguíneas), aplasia medular (disfunção da medula óssea que altera a produção de células do sangue), anemia hemolítica (diminuição do número de glóbulos vermelhos do sangue em decorrência da destruição prematura dos mesmos), leucopenia (redução dos glóbulos brancos no sangue), insuficiência (redução da função) da medula óssea.

Distúrbios no sistema imune:
-**Desconhecida**: reações anafiláticas, incluindo choque.

Distúrbios psiquiátricos:
-**Desconhecida**: depressão, alucinação, confusão, distúrbios de humor

Distúrbios no sistema nervoso:
-**Incomum**: dor de cabeça, vertigem, sonolência.
-**Rara**: parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente).
-**Desconhecida**: meningite asséptica (inflamação nas membranas e tecidos que envolvem o cérebro sem causa infecciosa), convulsões (contrações e relaxamentos musculares involuntários), e disgeusia (alteração ou diminuição do paladar), vertigem (tontura).

Distúrbios visuais:
-**Rara**: visão embaçada, tal como visão borrada (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Distúrbios auditivos e do labirinto:
-R**ara**: zumbidos.

Distúrbios cardíacos:
-**Desconhecida**: exacerbação da insuficiência cardíaca, fibrilação atrial (tipo de arritmia cardíaca, na qual ritmo cardíaco é geralmente irregular e rápido).

Distúrbios vasculares:
-**Desconhecida**: hipertensão (pressão arterial elevada), vasodilatação (aumento do calibre dos vasos sanguíneos), vasculite (inflamação da parede do vaso sanguíneo), incluindo vasculite leucocitoclástica (um tipo específico de inflamação da parede do vaso sanguíneo).

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais:
-**Rara**: asma (doença pulmonar caracterizada pela contração das vias respiratórias ocasionando falta de ar).
-**Desconhecida**: broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito), principalmente em pacientes com hipersensibilidade conhecida ao ácido acetilsalicílico e/ou a outros AINEs.

Distúrbios gastrintestinais:
-**Comum**: dispepsia (má digestão), náusea, dor abdominal, vômito.

-Incomum: constipação (prisão de ventre), diarreia, flatulência (excesso de gases no estômago ou intestinos) e gastrite (inflamação do estômago).
-Rara: estomatite (inflamação da mucosa da boca), úlcera péptica.
-Desconhecida: exacerbação da colite e doença de Crohn, hemorragia e perfuração gastrintestinais, pancreatite (inflamação do pâncreas).

Distúrbios hepatobiliares:
-**Rara**: hepatite (inflamação do fígado), aumento dos níveis das transaminases (enzimas presentes nas células do fígado).

Distúrbios cutâneos e subcutâneos:
-**Incomum**: erupção cutânea (rash), prurido (coceira).
-Desconhecida: reação de fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), alopecia (perda de cabelo e pelos), urticária (erupção na pele, geralmente de origem alérgica, que causa coceira), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas, geralmente de origem alérgica), erupções bolhosas incluindo síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica e pustulose exantematosa aguda generalizada, que são tipos distintos de reações bolhosas na pele.

Distúrbios dos rins e urinário:
-**Desconhecida**: insuficiência aguda dos rins, anormalidade nos testes de função dos rins, nefrite túbulo-intersticial (um tipo de inflamação nos rins) e síndrome nefrótica (condição grave caracterizada por presença de proteína na urina).

Distúrbios gerais e condições no local da administração:
-**Incomum**: edema (inchaço).
-**Desconhecida**: reações no local da injeção incluindo Embolia Cútis Medicamentosa [Síndrome de Nicolau (grave reação no local de aplicação do medicamento)].

Distúrbios do metabolismo e nutrição:
-**Desconhecido**: hiponatremia (redução dos níveis de sódio no sangue), hipercalemia (nível alto de potássio no sangue) (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?" e "INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS").

Investigações:
-**Rara**: ganho de peso.

Infecções e infestações:
-Desconhecida: ocultação de sinais e sintomas de infecções ou agravamento destas infecções, como febre e dor. Se você tomar este medicamento enquanto estiver com uma infecção e os sintomas persistirem ou se agravarem, consulte um médico imediatamente.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em caso de superdose acidental, procure imediatamente atendimento médico de emergência.

Sintomas
Casos de superdose foram relatados com doses de até 2,5 g de cetoprofeno. A maioria dos sintomas observados foram benignos e limitados à letargia (estado geral de lentidão, desatenção ou desinteresse com um quadro de cansaço, dificuldade de concentração e realização de simples tarefas), sonolência, náusea, vômito e dor no

estômago.

Tratamento
Não existe nenhum antídoto específico para superdose com cetoprofeno. Em caso suspeito de superdose, recomenda-se iniciar um tratamento sintomático adequado e de suporte visando compensar a desidratação, monitorar a excreção urinária e corrigir a acidose, se presente.
Se ocorrer insuficiência renal, hemodiálise pode ser útil para remover o fármaco circulante.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Reg. MS Nº 1.0298.0320
Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP nº 10.446

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira -SP
CNPJ: 44.734.671/0001-51
Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



RM_0320_02

Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
17/08/2022	---------	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP 3- Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS 4 - Contraindicação 5 – Advertências e precauções	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
08/03/2021	0907602/21-6	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. Reações adversas	VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
09/11/2020	3926499/20-8	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 5. Advertências e Precauções 9. Reações Adversas	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg

28/05/2020	1677288/20-1	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/05/2020	1666751/20-4	11103 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Redução do prazo de validade do medicamento	27/05/2020	VP 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? VPS 7. Cuidados de armazenamento do medicamento 9. Reações adversas	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
08/02/2017	0215510/17-9	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP I. Identificação do medicamento 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS I. Identificação do medicamento 5. Advertências e precauções	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
15/09/2016	2289982/16-1	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6. Como devo usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 8. Posologia e modo de usar 9. Reações adversas	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg

27/06/2016	1990327/16-8	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	I. Identificação do medicamento	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
06/06/2016	1879093/16-3	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP I. Identificação do medicamento 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS I. Identificação do medicamento 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
24/04/2015	0357522/15-5	10452 – GENÉRICO– Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	VP 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 9. Reações adversas	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg
22/04/2014	0301680/14-3	10459 – GENERICO– Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão de Profenid (Sanofi-Aventis), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 25/06/2014.	VP/VPS	Pó Liófilo para solução injetável de 100 mg

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.210749/2002-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2003
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	102980320	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1029803200017	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1029803200025	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0025-29 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1029803200033	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CNEP

CPF / CNPJ sancionado: 12418191000195 14317905833 08144712854

LIMPAR

Data da consulta: 11/07/2024 10:15:15

Data da última atualização: 07/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 07/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 07/2024 (Diário Oficial da União - CEAF)

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/07/2024 às 10:30) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 143.179.058-33.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 668F.DE79.B9F9.F633 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/07/2024 às 10:27) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 12.418.191/0001-95.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 668F.DDC7.D005.F455 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/07/2024 às 10:29) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 081.447.128-54.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 668F.DE45.7F0E.3581 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
12.418.191/0001-95 **MATRIZ**		**17/08/2010**

NOME EMPRESARIAL
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CONQUISTA MEDICAMENTOS	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD BR 101	**131**	**KM 131**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
88.349-175	**VARZEA DO RANCHINHO**	**CAMBORIU**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
GERENCIA@CONQUISTAMEDICAMENTOS.COM.BR	**(47) 3366-7867**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**17/08/2010**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **11/06/2024** às **08:18:51** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	59.121.864,92 + 0,00	2,78
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	59.121.864,92	3,60
	Passivo Circulante	16.440.859,66	
Índice de Solvência Geral	Ativo	67.608.569,82	3,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	0,31
	Passivo Total	67.608.569,82	

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854 Assinado de forma digital por VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854 Dados: 2024.04.12 11:33:28 -03'00'

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 081.447.128-54

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953 Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953 Dados: 2024.04.11 13:45:44 -03'00'

CLEOMIR HAROLDO PORTES
Categoria: Técnico em Contabilidade
Reg. no CRC - SC sob o No. 1SC007804O-2 TC
CPF: 034.765.029-53

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 12/04/2024 13:44:45 que o documento de hash (SHA-256)
1cffbdc199be2d8f45bf3af3f98f0af9cc9f5d580163d09e55693edff50e0d2c foi validado em 12/04/2024 11:57:14 através da transação blockchain
0xd5f52556ac335d3a709c55a848219ee6aa1f2fa2a9e4dfe8864974b2887adc15 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 204529)

Prova de Autenticidade válida até 11/07/2024

Empresa: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Folha: 0001
Inscrição: 12.418.191/0001-95 Número livro: 0013
Endereço: RODOVIA BR 101, 131, KM 131, VARZEA DO RANCHINHO, CAMBORIU/SC, CEP 88348-012
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022
Insc. Junta Comercial: 42600569033 Data: 30/09/2011

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	52.061.481,75 + 945.146,00	2,08
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	52.061.481,75	2,04
	Passivo Circulante	25.532.586,54	
Índice de Solvência Geral	Ativo	60.607.836,57	2,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	0,42
	Passivo Total	60.607.836,57	

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854
Assinado de forma digital por VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854
Dados: 2023.04.25 14:47:27 -03'00'

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 081.447.128-54

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2023.04.12 14:43:53 -03'00'

CLEOMIR HAROLDO PORTES
Categoria: Técnico em Contabilidade
Reg. no CRC - SC sob o No. 1SC007804O-2 TC
CPF: 034.765.029-53

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/04/2023 10:40:23 que o documento de hash (SHA-256) 87440df0f9d5fdfe8f10611fe36af02a50bd7e5b85002cf37a812a2c901505b2 foi validado em 24/04/2023 10:38:03 através da transação blockchain 0xa64c62e91467368e78216b3e0061e04703225b37e3d8462cf62ed5bc2f0ab68b e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/filecheck (NID: 161049)

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 11/07/2024 10:49:37

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **12.418.191/0001-95**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Constam Registros**
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (16/02/2025) - ESTADO DE SERGIPE

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLbboRcbEIIOqA&chave2=Ug8cwwsph_-ckGj5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08144712854-VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/07/1968, casada em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, EMPRESARIA, CPF nº 081.447.128-54, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 216098415, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliada na RUA MESTRE INÁCIO, 939, VILA SANTA TEREZINHA, FRANCA, SP, CEP 14409301, BRASIL.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600569033, com sede Rodovia Br 101, 131, Km 131, Várzea do Ranchinho Camboriú, SC, CEP 88349175, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 12.418.191/0001-95, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DA LEI DA SOCIEDADE EIRELI

CLÁUSULA PRIMEIRA. Em virtude da **Art. 41, da Lei n° 14.195, de 26 de agosto de 2021,** que trata da transformação automática desse tipo jurídico e em consequência altera a partícula identificadora do tipo "Eireli" para "LTDA", a empresa passa doravante a usar como NOVO nome empresarial, a expressão: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em CAMBORIU.

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

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL brasileira, casada sob regime de comunhão universal de bens, nascida em 14/07/1968, empresária, Portadora da Carteira de Identidade nº 216098415, emitida pela SSP/SP e do CPF nº 081.447.128-54, Residente e domiciliado a Rua Mestre Inácio, nº 939, Bairro Vila Terezinha, na cidade de Franca/SP, Cep 14.409-301.

Cláusula Primeira - A empresa gira sob o nome empresarial: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cláusula Segunda - A sede e domicílio da sociedade encontra-se: Rodovia BR 101, KM 131, nº. 131, Bairro Varzea do Ranchinho, cidade de Camboriu, CEP 88.349-175.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 09/02/2023
Certifico o Registro em 09/02/2023 Data dos Efeitos 07/02/2023
Arquivamento 20231406827 Protocolo 231406827 de 07/02/2023 NIRE 42600569033
Nome da empresa CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 140137758742801
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Cláusula Terceira - A empresa tem por objeto: Comércio varejista e atacadista de medicamentos, materiais médicos, hospitalares e odontológicos; Comércio varejista e atacadista de equipamentos hospitalares; Comércio varejista e atacadista de móveis hospitalares; Comércio varejista e atacadista de instrumentos e material cirúrgico; Aluguel de imóveis próprios.

Parágrafo Único - A responsabilidade técnica pela execução dos serviços profissionais prestados pela sociedade de acordo com o objeto social fica a cargo de um profissional devidamente contratado e registrada no conselho de classe.

Cláusula Quarta - A empresa está em atividades desde 14 de Julho de 2010, tendo seu prazo de duração por tempo indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital da empresa é de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), representado por 120.000,00 (cento e vinte mil) cotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma em moeda corrente deste país.

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALOR
1	VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL	120.000	R$	120.000,00
TOTAL		**120.000**	**R$**	**120.000,00**

Parágrafo único - A responsabilidade da socia é limitada ao capital integralizado.

Cláusula Sexta - A administração da empresa será exercida pela titular **VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL** com os poderes e atribuições de administrar os negócios sociais, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor do empresário ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular da empresa.

Cláusula Sétima - O exercício social coincidirá com o ano civil, sendo em 31 de dezembro, de cada ano será elaborado inventário, balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a socia, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Oitava - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a socia deliberará sobre as contas e designara administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Nona - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo, devidamente assinada pelo titular da empresa.

Cláusula Décima - Falecendo a socia, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Cláusula Décima Primeira - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 09/02/2023
Certifico o Registro em 09/02/2023 Data dos Efeitos 07/02/2023
Arquivamento 20231406827 Protocolo 231406827 de 07/02/2023 NIRE 42600569033
Nome da empresa CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 140137758742801
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (136/302) 3040/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula Décima Segunda - Fica eleito o foro da comarca de Camboriú para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

A sócia lavra o presente instrumento.

Camboriú, 03 de fevereiro de 2023.

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854

Assinado de forma digital por VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL:08144712854
Dados: 2023.06.01 17:33:33 -03'00'

VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 09/02/2023
Certifico o Registro em 09/02/2023 Data dos Efeitos 07/02/2023
Arquivamento 20231406827 Protocolo 231406827 de 07/02/2023 NIRE 42600569033
Nome da empresa CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 140137758742801
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

231406827

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
PROTOCOLO	**231406827 - 07/02/2023**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 42600569033
CNPJ 12.418.191/0001-95
CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2023
SOB N: 20231406827

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20231406827

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 08144712854 - VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL - Assinado em 07/02/2023 às 13:00:10

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 09/02/2023
Certifico o Registro em 09/02/2023 Data dos Efeitos 07/02/2023
Arquivamento 20231406827 Protocolo 231406827 de 07/02/2023 NIRE 42600569033
Nome da empresa CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 140137758742801
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : CLEOMIR HAROLDO PORTES
REGISTRO..... : SC-007804/O-2
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.765.029-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCSC contra o referido registro.

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

Emissão: FLORIANÓPOLIS, 16/05/2024 as 09:36:39.
Válido até: 14/08/2024.
Código de Controle: 612254.

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: SUELEN LAMAISON DE MORAES
Inscrição: 8570
CPF: 988.154.660-53
Endereço: RUA 904 640 108 C, CENTRO
CEP: 88-330.590
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU-SC
Categoria: FARMACÊUTICO
Situação Cadastral: DEFINITIVO

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA, ressalvado o direito ao CRF-SC em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 30/07/2024 às 08:34:33.
Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

CARLOS NYANDER THEISS
Tesoureiro CRF-SC

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfsc-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F7B2-2DAB-8FAC-E5CB

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO ATIVA

O CRF-SC certifica para os devidos fins que o(a) Farmacêutico(a) SUELEN LAMAISON DE MORAES, CPF: 988.154.660-53, está devidamente inscrito(a) neste Regional sob nº. de registro 8570, estando apto(a), portanto, a exercer a profissão no estado de Santa Catarina em todas as áreas de atuação, na forma da lei.

Esta Certidão tem validade de 90 (noventa) dias a contar da sua emissão.

Florianópolis, 30 de Julho de 2024.

Farm. MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
Presidente CRF-SC

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfsc-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F990-07F1-F7AF-141B

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
8570 / SC

NOME
DRª. SUELEN LAMAISON MORAES PAVAN

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
16/12/1981



DIPLOMADO PELA
UPF

DATA DE CONCLUSÃO
16/12/2005

NATURALIDADE/UF
PASSO FUNDO / RS

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Pavan

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA



FILIAÇÃO

LUIZ FERNANDO MELLO DE MORAES
MAIRA LAMAISON DE MORAES

RG	DATA DE EXPEDIÇÃO	CPF
4.032.681 SSP SC	20/02/2013	988.154.660-53

TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO
075259180442	056	0227

GRUPO SANGUÍNEO	FATOR Rh	OBSERVAÇÕES
A	POSITIVO	DOADOR DE ORGÃOS: SIM



LOCAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
BRASÍLIA	24/07/2019

KAREN BERENICE DENEZ
PRESIDENTE DO CRF / SC

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

RECONHECIDA PELO DECRETO Nº 62.835 DE 6 DE JUNHO DE 1968

O reitor da Universidade de Passo Fundo, usando das atribuições que o respectivo Estatuto lhe concede e em virtude da conclusão do curso de *Farmácia, em 16 de dezembro de 2005*, confere o título de **Farmacêutico Industrial** a

Suelen Lamaison de Moraes

brasileira, natural de Passo Fundo, estado do Rio Grande do Sul, nascida no dia 16 de dezembro de 1981, portadora da cédula de identidade nº 3088754928, expedida pela Secretaria da Justiça e da Segurança /RS

e manda passar-lhe o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Passo Fundo-RS, 16 de dezembro de 2005

Rui Getúlio Soares
Reitor

Diplomado

Etelvino Garbossa
Secretário Geral dos Cursos

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (144/302) 3048/9159

Registro nº 38865 fls. 037 v. livro 028-UPF

Passo Fundo, 1º de março de 2006

João Adalmir de Faria Madalena
SCO-SGC/UPF

Reconhecimento renovado pela Portaria/MEC n. 282, de 26 de janeiro de 2006 e publicada no Diário Oficial da União de 27 de janeiro de 2006.

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO
REITORIA
Secretaria Geral dos Cursos

DIPLOMA registrado sob o nº **14.829** fls. **066 v.** do livro nº **011-UPF**, de acordo com o parágrafo 1º do artigo 48 da Lei 9.394 de 20 de dezembro de 1996.

Processo nº 014829 / 06 - SRD/SGC

Passo Fundo, 1º de março de 2006

Prof. Emílio Trentin
Setor de Registros de Diplomas

Profª. Dra. Ocsana Sônia Danyluk
Vice-Reitor de Graduação

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO
REITORIA

APOSTILA:
O graduado em Farmácia possui a habilitação em *Farmacêutico Industrial*.

Passo Fundo, 16 de dezembro de 2005

Rui Getúlio Soares
Reitor

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia
do Estado do Rio Grande do Sul
CRF/RS

Registrado sob o nº 9956
à pág. 181 livro 09
em 12 de JUN 09 de 2006.

Farm. Juliano Sofia da Rocha
Presidente CRF/RS

Nº 014257

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (145/302) 3049/9159

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

Reconhecida pelo decreto nº 62.835 de 6 de junho de 1968

SECRETARIA GERAL DOS CURSOS

Certificado de Conclusão

CERTIFICAMOS, a pedido da parte interessada e para os devidos fins, que

Suelen Lamaison de Moraes

brasileira, portadora da cédula de identidade Nº 3088754928, expedida pela Secretaria da Justiça e da Segurança do Estado do(e) Rio Grande do Sul, nascida no dia 16 de dezembro de 1981, natural de Passo Fundo, Estado do(e) Rio Grande do Sul, concluiu o Curso de ***Farmácia: Habilitação em Farmacêutico Industrial***, desta Universidade, reconhecido pela Portaria/MEC n. 317 de 31 de janeiro de 2002 e publicada no DOU de 4 de fevereiro de 2002, combinada com a Portaria/MEC n. 394 de 8 de fevereiro de 2002 e publicada no DOU em 13 de fevereiro de 2002, ***tendo colado grau em 16 de dezembro de 2005***.

Certificamos, outrossim, que o Diploma encontra-se em tramitação, para o devido registro nesta instituição.

Secretaria Geral dos Cursos da Universidade de Passo Fundo, 19 de Dezembro de 2005.

Elelvino Garbossa
Secretário Geral dos Cursos

João Adalmir Faria Madalena
Setor de Certificação e Diplomação

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (146/302) 3050/9159

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
11855	31/12/2024	A2A3C5E0DE09C83945FB066D04D11635

208276

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
CONQUISTA DISTR DE MED E PROD HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST DE MED, INSUMOS E DROGAS FARM

ENDEREÇO
RODOVIA BR 101, KM 131 131

CNPJ
12.418.191/0001-95

LOCALIDADE
VARZEA DO RANCHINHO

CIDADE - UF
CAMBORIU-SC

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	8570	SUELEN LAMAISON MORAES PAVAN	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC
Florianópolis, 5 de Dezembro de 2023

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CNPJ: 12.418.191/0001-95 INSC. EST. : 256.542.937
ROD BR 101, Nº 131 – KM 131 – VARZEA DO RANCHINHO
FONE/FAX: (47) 3366-7867
CEP.: 88.349-175 CAMBORIÚ – SC

DECLARAÇÃO CONTADOR

A empresa **CONQUISTA DISTRIBUIDORA**, inscrita no CNPJ sob o Nº 12.418.191/0001-95, sediada na ROD BR 101, N° 131, KM 131 BAIRRO Varzea do Ranchinho, Camboriú, Santa Catarina, neste ato representada pelo seu representante legal, o(a) Sr.(a) ADRIANO RODRIGUES DA SILVA, inscrito(a) no CPF sob o nº 143.179.058-33, portador(a) da cédula de identidade nº 25.042.642 SSP/SP; declara o atendimento dos índices econômicos previstos abaixo.

c3.1) A aptidão econômica do licitante, para cumprir as obrigações será verificada mediante a obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

Empresa: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Folha: 0001
Inscrição: 12.418.191/0001-95 Número livro: 0013
Endereço: RODOVIA BR 101, 131, KM 131, VARZEA DO RANCHINHO, CAMBORIU/SC, CEP 88348-012
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022
Insc. Junta Comercial: 42600569033 Data: 30/09/2011

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	52.061.481,75 + 945.146,00	2,08
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	52.061.481,75	2,04
	Passivo Circulante	25.532.586,54	
Índice de Solvência Geral	Ativo	60.607.836,57	2,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	25.532.586,54 + 0,00	0,42
	Passivo Total	60.607.836,57	

Empresa: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Folha: 0001
Inscrição: 12.418.191/0001-95 Número livro: 0001
Período: 01/01/2023 - 31/12/2023
Insc. Junta Comercial: 42600569033 Data: 30/09/2011

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	59.121.864,92 + 0,00	2,78
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	59.121.864,92	3,60
	Passivo Circulante	16.440.859,66	
Índice de Solvência Geral	Ativo	67.608.569,82	3,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	16.440.859,66 + 4.797.657,91	0,31
	Passivo Total	67.608.569,82	

E demais comprovações financeiras presente nos documentos Balanço BALANÇO SPED 2022 e BALANÇO SPED 2023 anexado junto aos demais documentos.

Camboriú, 4 de junho de 2024

CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953

Assinado de forma digital por CLEOMIR HAROLDO PORTES:03476502953
Dados: 2024.06.04 16:40:49 -03'00'

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.054455/2003-47	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/08/2004
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	103870052	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1038700520018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2004	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0008-44 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

diclofenaco sódico

"Medicamento genérico, Lei Nº 9787, de 1999"

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia
25 mg/mL

diclofenaco sódico
"Medicamento genérico, Lei Nº. 9.787, de 1999"

HYPOFARMA

APRESENTAÇÕES
diclofenaco sódico 3 mL - caixa contendo 100 ampolas (cada ampola contém 75 mg de diclofenaco sódico).

VIA INTRAMUSCULAR
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL de solução injetável contém:
diclofenaco sódico .....25 mg
excipientes (manitol, bissulfito de sódio, hidróxido de sódio, edetato dissódico, álcool benzílico, ácido clorídrico, propilenoglicol e água para injetáveis) qsp..... 1 mL

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
As injeções de diclofenaco sódico no músculo são utilizadas no tratamento das seguintes condições:
• Dor reumática ou degenerativa das articulações (artrite); dor nas costas, síndrome do ombro congelado, cotovelo de tenista e outros tipos de reumatismo;
• Crises de gota;
• Dor causada por pedras na vesícula ou nos rins;
• Dor e inchaço após cirurgia e lesões.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O diclofenaco sódico pertence a um grupo de medicamentos chamados anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs), usados para tratar dor e inflamação.
O diclofenaco sódico alivia os sintomas da inflamação, tais como inchaço e dor, bloqueando a síntese de moléculas (prostaglandinas) responsáveis pela inflamação, dor e febre. Não tem nenhum efeito na causa da inflamação ou febre.
Estudos clínicos demonstraram que diclofenaco sódico também exerce um pronunciado efeito analgésico na dor moderada e na grave de origem não reumática, atingido dentro de 15 a 30 minutos.
Em condições inflamatórias pós-operatórias e pós-traumáticas, diclofenaco sódico alivia rapidamente tanto a dor espontânea quanto a relacionada ao movimento e diminui o inchaço inflamatório e o edema do ferimento.
Se você tem qualquer dúvida sobre como este medicamento funciona ou porque ele foi indicado a você, pergunte ao seu médico.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você não pode tomar este medicamento se:
- for alérgico (hipersensibilidade) ao diclofenaco, ao bissulfito de sódio ou a qualquer outro componente da formulação descrito no início desta bula;
- já teve reação alérgica após tomar medicamentos para tratar inflamação ou dor (ex.: ácido acetilsalicílico, diclofenaco ou ibuprofeno). As reações alérgicas podem ser asma, secreção nasal, rash cutâneo (vermelhidão na pele com ou sem descamação), inchaço do rosto, lábio, língua, garganta, e/ou extremidades (sinais de angioedema). Se você suspeita que possa ser alérgico, pergunte ao seu médico antes de usar este medicamento;
- tem úlcera no estômago ou no intestino;
- tem sangramento ou perfuração no estômago ou no intestino, que podem resultar em sangue nas fezes ou fezes pretas;
- sofre de insuficiência hepática ou renal;
- tem insuficiência cardíaca grave;
- você está nos últimos três meses de gravidez.

Se você apresenta alguma destas condições descritas acima, avise ao seu médico e não utilize diclofenaco sódico.
Se você acha que pode ser alérgico, informe seu médico.
Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com doença grave no fígado ou nos rins. Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência cardíaca grave.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Siga todas as instruções do seu médico cuidadosamente. Elas podem diferir das informações gerais contidas nesta bula.
Tenha especial cuidado com diclofenaco sódico:
- Se você tiver doença no coração estabelecida ou nos vasos sanguíneos (também chamada de doença cardiovascular, incluindo pressão arterial alta não controlada, insuficiência cardíaca congestiva, doença isquêmica cardíaca estabelecida, ou doença arterial periférica), o tratamento com diclofenaco sódico geralmente não é recomendado;
- Se você tiver doença cardiovascular estabelecida (vide acima) ou fatores de risco significativos, como pressão arterial elevada, níveis anormalmente elevados de gordura (colesterol, triglicérides) no sangue, diabetes, ou se você fuma, e seu médico decidir prescrever diclofenaco sódico, você não deve aumentar a dose acima de 100 mg por dia, quando o tratamento com diclofenaco sódico injetável continuar por exemplo, com diclofenaco sódico comprimidos revestidos, diclofenaco sódico Retard ou diclofenaco sódico SR por mais de 4 semanas;
- Em geral, é importante tomar a menor dose de diclofenaco sódico que alivia a dor e/ou inchaço e durante o menor tempo possível, de modo a manter o menor risco possível de efeitos cardiovasculares secundários;
- Se você está utilizando diclofenaco sódico simultaneamente com outros anti-inflamatórios incluindo ácido acetilsalicílico, corticoides, anticoagulantes ou inibidores seletivos da recaptação de serotonina (vide "Interações medicamentosas");
- Se você tem asma ou febre do feno (rinite alérgica sazonal);
- Se você já teve problemas gastrintestinais como úlcera no estômago, sangramento ou fezes pretas, ou se já teve desconforto no estômago ou azia após ter tomado anti-inflamatórios no passado;
- Se você tem inflamação no cólon (colite ulcerativa) ou trato intestinal (doença de Crohn);
- Se você tem problemas no fígado ou nos rins;
- Se você estiver desidratado (ex.: devido a uma doença, diarreia, antes ou depois de uma cirurgia de grande porte);
- Se você tem inchaço nos pés;
- Se você tem hemorragias ou outros distúrbios no sangue, incluindo uma condição rara no fígado chamada porfiria;
- Se você fez recentemente ou vai fazer uma cirurgia no estômago ou no trato intestinal.
Se alguma destas condições descritas acima se aplica a você, informe ao seu médico, antes de utilizar diclofenaco sódico.

- Se a qualquer momento enquanto estiver tomando diclofenaco sódico você apresentar qualquer sinal ou sintoma de problemas com o seu coração ou vasos sanguíneos, como dor no peito, falta de ar, fraqueza ou fala arrastada informe ao seu médico imediatamente;
- O diclofenaco sódico pode reduzir os sintomas de uma infecção (ex.: dor de cabeça, febre alta) e pode, desta forma, fazer com que a infecção fique mais difícil de ser detectada e tratada adequadamente. Se você se sentir mal e precisar ir ao médico, lembre-se de dizer a ele que está utilizando diclofenaco sódico;
- Em casos muito raros, pacientes tratados com diclofenaco sódico, assim como outros anti-inflamatórios, podem experimentar reações cutâneas alérgicas graves[ex.: vermelhidão na pele com ou sem descamação (rash)].
- Foram relatadas reações no local da injeção após administração intramuscular (técnica usada para administrar um medicamento profundamente nos músculos) de diclofenaco sódico, incluindo dor no local da injeção, vermelhidão, inchaço, úlcera, às vezes com hematoma ou coleção de pus, e comprometimento da pele e tecido abaixo da pele (particularmente após administração incorreta no tecido adiposo) - um fenômeno conhecido como síndrome de Nicolau.

Se você apresentar algum dos sintomas descritos acima, avise ao seu médico imediatamente.

Monitorando seu tratamento com diclofenaco sódico
Se você tiver doença cardíaca estabelecida ou riscos significativos para doença cardíaca, o seu médico irá reavaliá-lo periodicamente se deve continuar o tratamento com diclofenaco sódico especialmente se você estiver sendo tratado com diclofenaco sódico injetável, e continuar, por exemplo, com diclofenaco sódico comprimidos revestidos, diclofenaco sódico Retard ou diclofenaco sódico SR , por mais de 4 semanas.
Se você apresenta qualquer problema hepático, renal ou sanguíneo, você deverá realizar exames de sangue durante o tratamento que irão monitorar a sua função hepática (nível de transaminases), sua função renal (nível de creatinina) ou a sua contagem sanguínea (nível de glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas). O seu médico levará em consideração estes exames para decidir se diclofenaco sódico precisa ser interrompido ou se a dose deve ser alterada.

Pacientes idosos
Pacientes idosos, especialmente aqueles que são debilitados ou com baixo peso corporal, podem ser mais sensíveis aos efeitos de diclofenaco sódico que os outros adultos. Devem seguir cuidadosamente as recomendações do médico e aplicar a menor dose para sua condição. É especialmente importante para os pacientes idosos relatarem os efeitos indesejáveis aos seus médicos imediatamente.

Crianças e adolescentes
Devido a sua dosagem, diclofenaco sódico injetável não é indicado para pacientes abaixo de 18 anos de idade.
Gravidez e amamentação
Você deve avisar seu médico se você estiver grávida ou suspeitar que esteja grávida, você não deve utilizar diclofenaco sódico durante a gravidez a não ser que seja absolutamente necessário. Assim como outros anti-inflamatórios, você não deve receber diclofenaco sódico durante os últimos 3 meses de gravidez, porque pode causar danos ao feto ou

problemas no parto.
O diclofenaco sódico pode tornar mais difícil que a mulher engravide.
Você deve avisar ao médico se estiver amamentando. Você não deve amamentar se estiver utilizando diclofenaco sódico, pois pode ser prejudicial para a criança.
O seu médico irá discutir com você o risco potencial de utilizar diclofenaco sódico durante a gravidez ou a amamentação.
No 1º e 2º trimestres de gravidez **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**
No 3º trimestre de gravidez **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

Mulheres em idade fértil
O diclofenaco sódico pode tornar mais difícil que a mulher engravide. Você não deve utilizar diclofenaco sódico, a menos que seja necessário, se você planeja engravidar ou se tem problemas para engravidar.

Dirigir e operar máquinas
É improvável que o uso de diclofenaco sódico afete a capacidade de dirigir, operar máquinas ou fazer outras atividades que requeiram atenção especial.

Interações medicamentosas (interações com outros medicamentos, incluindo vacinas ou biológicos)
Você deve avisar seu médico ou farmacêutico ou profissional de saúde, se está tomando ou tomou recentemente qualquer outro medicamento, incluindo aqueles sem prescrição médica.

É particularmente importante dizer ao seu médico se está tomando algum dos medicamentos descritos abaixo.
- **lítio ou inibidores seletivos da recaptação da serotonina** (medicamentos usados para tratar alguns tipos de depressão);
- **digoxina** (medicamento usado para problemas no coração);
- **diuréticos** (medicamentos usados para aumentar o volume de urina);
- **inibidores da ECA ou betabloqueadores** (medicamentos usados para tratar pressão alta e insuficiência cardíaca);
- **outros anti-inflamatórios tais como**, ácido acetilsalicílico ou ibuprofeno;
- **corticoides** (medicamentos para aliviar áreas inflamadas do corpo);
- **anticoagulantes** (medicamentos que previnem a coagulação do sangue);
- **antidiabéticos (como metformina), com exceção da insulina** (que trata diabetes);
- **metotrexato** (medicamento usado para tratar alguns tipos de câncer ou artrite);
- **ciclosporina, tacrolimo** (medicamentos especialmente usados em pacientes que receberam órgãos transplantados);
- **trimetoprima** (medicamento utilizado principalmente para prevenir ou tratar infecções urinárias);
- **antibacterianos quinolônicos** (medicamento usado contra infecção);
- **voriconazol** (medicamento usado para tratamento de infecções fúngicas);
- **fenitoína** (medicamento usado no tratamento de convulsão);
- **rifampicina** (medicamento antibiótico utilizado para tratar infecções bacterianas).

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use este medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC).
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O diclofenaco sódico injetável é uma solução límpida e incolor.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Siga cuidadosamente todas as orientações de seu médico. Não exceda a dose recomendada.
Como utilizar diclofenaco sódico
A solução é retirada da ampola com uma seringa e injetada profundamente no músculo do glúteo. Cada ampola somente poderá ser usada uma única vez. A solução deve ser utilizada imediatamente após aberta. Qualquer conteúdo restante não utilizado deve ser descartado.

Como regra, diclofenaco sódico injetável não deve ser misturado com outras soluções injetáveis.
Cuidados na aplicação de injeções intramusculares:
1 - **Aplique exclusivamente no glúteo. Não aplicar no braço.**
2 - Faça a higiene rigorosa com álcool no local onde será aplicada a injeção.
3 - Aplique no quadrante superior externo da região glútea, utilizando técnica asséptica, conforme a figura:



4 - Posicione a agulha perpendicularmente à pele e introduza profundamente no músculo.
5 - Evite áreas de tecido adiposo abundante, pois o medicamento não deve ser administrado na região subcutânea.
6 - Aspire o êmbolo após a introdução da agulha, para certificar-se de que não houve perfuração de vaso sanguíneo. Se for aspirado sangue ou se ocorrer dor intensa, interrompa imediatamente a aplicação.
7 - Aplique a injeção lentamente.
Você deve tomar estes cuidados com a injeção intramuscular, para evitar lesão no nervo ou outro tecido no local da injeção.

Quanto receber de diclofenaco sódico
Não exceda a dose recomendada prescrita pelo seu médico. É importante que você use a menor dose capaz de controlar sua dor e não utilize diclofenaco sódico por mais tempo que o necessário.
Seu médico dirá a você exatamente quantas ampolas de diclofenaco sódico você deverá utilizar. Dependendo da resposta ao tratamento, seu médico pode aumentar ou diminuir a dose.

Adultos
A dose regular é de 1 ampola de 75 mg por dia. Excepcionalmente, em casos graves como, por exemplo, cólica, você pode usar duas ampolas de 75 mg, separadas por um intervalo de algumas horas, uma em cada nádega.
Como alternativa, você pode combinar 1 ampola de 75 mg com outras formas de diclofenaco sódico (comprimidos, supositórios) até a dose máxima de 150 mg por dia.
Você não deve usar diclofenaco sódico injetável por mais de dois dias. Se necessário, continue o tratamento com comprimidos ou supositórios.

Por quanto tempo utilizar diclofenaco sódico
Siga exatamente as instruções de seu médico.
Se você tomar diclofenaco sódico por mais de algumas semanas, você deve garantir um retorno ao seu médico para avaliações regulares, para garantir que você não está sofrendo de reações adversas despercebidas.
Se você tiver dúvidas sobre quanto tempo deve utilizar diclofenaco sódico, converse com seu médico ou farmacêutico.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Se você esqueceu de tomar uma injeção do medicamento, tome uma dose assim que se lembrar. Se estiver perto da hora de aplicar a próxima dose, você deve, simplesmente, tomar a próxima injeção no horário usual. Não dobrar a próxima dose para repor a dose que você esqueceu de tomar no horário certo.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Assim como todos os medicamentos, pacientes tomando diclofenaco sódico podem apresentar reações adversas, embora nem todas as pessoas as apresentem.
Algumas reações adversas podem ser sérias
Incomuns: ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento, especialmente quando administrado em dose diária elevada (150 mg) por um período longo:
- dor no peito súbita e opressiva (sinais de infarto do miocárdio ou ataque cardíaco);
- falta de ar, dificuldade de respirar quando deitado, inchaço dos pés ou pernas (sinais de insuficiência cardíaca).

Raras ou muito raras: ocorrem em menos de 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento:
- sangramento espontâneo ou contusão (sinais de trombocitopenia);
- febre alta, infecções frequentes, dor de garganta persistente (sinais de agranulocitose);
- dificuldade para respirar ou deglutir, rash, prurido, urticária, tontura (sinais de hipersensibilidade, reações anafiláticas e anafilactoides);
- inchaço principalmente na face e garganta (sinais de angioedema);
- pensamentos e humor alterados (sinais de distúrbios psicóticos);

- memória prejudicada (sinais de problemas de memória);
- convulsões (sinais de convulsão);
- ansiedade;
- pescoço duro, febre, náusea, vômito, dor de cabeça (sinais de meningite asséptica);
- dor de cabeça grave e repentina, náusea, tontura, dormência, inabilidade ou dificuldade de falar, fraqueza ou paralisia dos membros ou face (sinais de acidente vascular cerebral ou derrame);
- dificuldade de audição (sinais de dano auditivo);
- dor de cabeça, tontura (sinais de pressão sanguínea alta, hipertensão);
- rash, manchas vermelho-arroxeadas, febre, prurido (sinais de vasculite);
- dificuldade repentina de respirar e sensação de aperto no peito com chiado no peito ou tosse (sinais de asma ou pneumonite se febre);
- vômitos com sangue (sinais de hematêmese) e/ou fezes negras ou com sangue (sinais de hemorragia gastrintestinal);
- diarreia com sangue (sinais de diarreia hemorrágica);
- fezes negras (sinais de melena);
- dor de estômago, náuseas (sinais de úlcera, hemorragia ou perfuração gastrintestinal);
- diarreia, dor abdominal, febre, náuseas, vômitos (sinais de colite, incluindo colite hemorrágica, colite isquêmica e exacerbação de colite ulcerativa ou doença de Crohn);
- dor grave na parte superior do abdome (sinais de pancreatite);
- amarelamento da pele e dos olhos (sinais de icterícia), náusea, perda de apetite, urina escura (sinais de hepatite / insuficiência hepática);
- sintomas típicos de gripe, sensação de cansaço, dores musculares, aumento das enzimas hepáticas em exames de sangue (sinais de doenças hepáticas, incluindo hepatite fulminante, necrose hepática, insuficiência hepática);
- bolhas (sinais de dermatite bolhosa);
- pele vermelha ou roxa (possíveis sinais de inflamação dos vasos sanguíneos), rash cutâneo (vermelhidão na pele com ou sem descamação) com bolhas, bolhas nos lábios, olhos e boca, inflamação na pele com descamação ou peeling (sinais de eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson se febre ou necrólise epidérmica tóxica);
- rash cutâneo com descamação ou peeling (sinais de dermatite esfoliativa);
- aumento da sensibilidade da pele ao sol (sinais de reação de fotossensibilidade);
- manchas roxas na pele (sinais de púrpura ou púrpura de Henoch-Schoenlein, se causada por alergia);
- inchaço, sensação de fraqueza, ou micção anormal (sinais de insuficiência renal aguda);
- excesso de proteína na urina (sinais de proteinúria);
- inchaço na face ou abdômen, pressão sanguínea alta (sinais de síndrome nefrótica);
- produção de urina mais ou menos acentuada, sonolência, confusão, náuseas (sinais de nefrite tubulointersticial);
- diminuição grave da quantidade de urina (sinais de necrose papilar renal);
- inchaço generalizado (sinais de edema);
- ocorrência conjunta de dor torácica e reações alérgicas (sinais da Síndrome de Kounis).

Se você apresentar quaisquer destas reações, avise imediatamente seu médico.

Outros possíveis efeitos adversos

Comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): dor de cabeça, tontura, vertigem, náusea, vômito, diarreia, indigestão (sinais de dispepsia), dor abdominal, flatulência, perda do apetite (sinais de perda de apetite), exames de função do fígado anormais (ex.: aumento do nível de transaminases), rash cutâneo (vermelhidão na pele com ou sem descamação), reação no local da injeção, dor no local da injeção, rigidez no local da injeção.

Incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):
palpitações, dor no peito.

Raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): sonolência (sinais de sonolência), dor de estômago (sinais de gastrite), problema no fígado, rash com prurido (sinais de urticária), necrose no local da injeção.

Muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam estemedicamento): nível baixo de células vermelhas sanguíneas (anemia), nível baixo de células brancas sanguíneas (leucopenia), desorientação, depressão, dificuldade de dormir (sinais de insônia), pesadelos, irritabilidade, formigamento ou dormência nas mãos ou pés (sinais de parestesia), tremores (sinais de tremor), distúrbios do paladar (sinais de disgeusia), distúrbios de visão* (sinais de problemas visuais, visão borrada, diplopia), ruídos nos ouvidos (sinais de zumbido), constipação, ferimentos na boca (sinais de estomatite), inchaço, língua vermelha e dolorida (sinais de glossite), problema no tubo da garganta para o estômago (sinais de distúrbio esofágico), espasmo no abdômen superior especialmente depois de comer (sinais de doença no diafragma intestinal), prurido, rash com vermelhidão e queimação (sinais de eczema), vermelhidão na pele (sinais de eritema), perda de cabelo (sinais de alopecia), prurido (sinais de prurido), sangue na urina (sinais de hematúria), abcesso no local da injeção.

***Distúrbios da visão:** se os sintomas de distúrbios da visão ocorrerem durante o tratamento com diclofenaco sódico, converse com seu médico, um exame oftalmológico pode ser considerado para excluir outras causas.

Reações adversas com frequência desconhecida: síndrome de Nicolau - observada com imediata e forte sensação

dolorosa no local da injeção, seguida de vermelhidão, inchaço, caroço, pode ocorrer com bloqueio dos vasos sanguíneos resultando no comprometimento da pele e dos tecidos abaixo da pele.

Se quaisquer destas reações adversas afetar você de forma grave, informe ao seu médico.
Se você apresentar quaisquer outras reações adversas não listadas na bula, informe ao seu médico.
Se você estiver utilizando diclofenaco sódico injetável por mais de algumas semanas, você deve ir ao médico para fazer exames de rotina regularmente, para você ter certeza que não está sofrendo de nenhuma reação adversa que você não tenha percebido.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Se você acidentalmente utilizar diclofenaco sódico injetável acima do recomendado, avise seu médico ou farmacêutico, ou vá a um pronto atendimento. Você pode necessitar de atendimento médico.
Você pode apresentar vômito, hemorragia gastrintestinal, diarreia, tontura, zumbido ou convulsões. No caso de intoxicação significante, insuficiência nos rins aguda e insuficiência no fígado podem ocorrer. Não há quadro clínico típico associado à superdose com diclofenaco.
O tratamento de intoxicações agudas com agentes anti-inflamatórios não-esteroides, consiste essencialmente em medidas sintomáticas e de suporte.
Tratamentos sintomático e de suporte devem ser administrados em casos de complicações tais como hipotensão, insuficiência renal, convulsões, irritação gastrintestinal e depressão respiratória.
Medidas específicas tais como diurese forçada, diálise ou hemoperfusão provavelmente não ajudam na eliminação de agentes anti-inflamatórios não esteroides devido a seu alto índice de ligação a proteínas e metabolismo extenso.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0387.0052

Farmacêutica Responsável: Cristal Mel Guerra e Silva

CRF – MG nº: 26.287

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – M.G

CNPJ: 17.174.657/0001-78

Indústria Brasileira

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800-7045144

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



Anexo B

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
____	____	____	03/07/2012	05486611/21	1418 - GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	05/07/2012	Adequação do texto da bula em conformidade com a RDC 47/2009.	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
03/01/2014	00026381/47	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	____	____	____	____	Adequação do texto da bula em conformidade com a RDC 60/2012.	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
____	____	____	08/01/2014	00132281/44	1418 - GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	10/01/2014	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 04/10/2013 e em conformidade com a RDC 47/2009.	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
14/04/2016	15571911/62	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	____	____	____	____	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 26/03/2014 e em	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML

							conformidade com a RDC 60/2012.		
24/07/2018	0590273/18-8	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	____	____	____	____	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 09/04/2018 e em conformidade com a RDC 60/2012.	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
30/10/2019	2640362/19-5	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	____	____	____	____	- Alteração dos dizeres legais e adequação a formatação. - Inclusão da frase de alerta VIGIMED no item reações adversas	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
16/09/2020	3153635/20-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	____	____	____	____	4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
27/11/2020	4188251/20-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	____	____	____	____	Alteração Bula Profissional	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML

19/04/2021	1496567/21-4	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	———	———	———	———	Alteração dos dizeres legais.	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
02/12/2021	4743759/21-8	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/12/2021	4743759/21-8	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/12/2021	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 03/09/2021	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML
16/12/2022	*Será gerado após o peticionamento	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/12/2022	*Será gerado após o peticionamento	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/12/2022	4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8.QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP / VPS	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3215715289

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

1ª HABILITAÇÃO
19/01/1990

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
09/11/1971, PASSOS, MG

4a DATA EMISSÃO
20/09/2023

4b VALIDADE
17/09/2028

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
25042642 SSP SP

4d CPF
143.179.058-33

5 Nº REGISTRO
03084229367

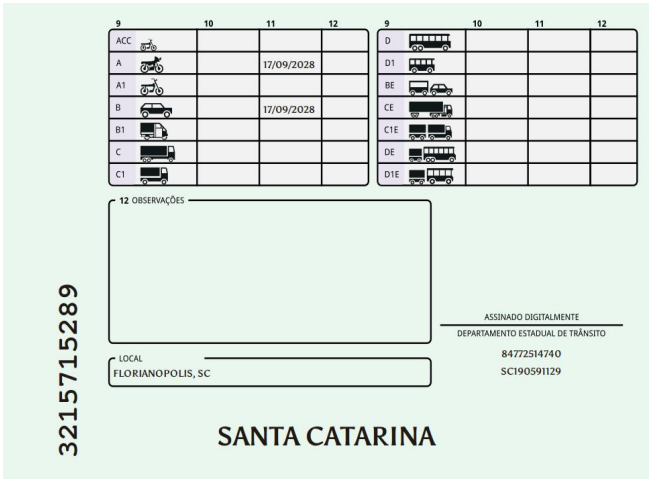
9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ADAO CANDIDO DA SILVA

ANA RODRIGUES DA SILVA

7 ASSINATURA DO PORTADOR


	9	10	11	12
ACC				
A			17/09/2028	
A1				
B			17/09/2028	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES

3215715289

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
84772514740
SC190591129

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

SANTA CATARINA


2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA030842293<676<<<<<<<<<<<
7111099M2809171BRA<<<<<<<<<<<8
ADRIANO<<RODRIGUES<DA<SILVA<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

13:56

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

e-Título



Adriano Rodrigues da Silva

Nº 0925 9959 0418

ELEITOR/ELEITORA COM BIOMETRIA COLETADA

Data de nascimento

09/11/1971

Zona

103

Seção

0167

Município/UF

Camboriú/SC

Filiação

Ana Rodrigues da Silva

Adao Candido da Silva

e-Título | Onde Votar | Notificações | Mais opções

Data de nascimento

09/11/1971

Zona

103

Seção

0167

Município/UF

Camboriú/SC

Filiação

Ana Rodrigues da Silva
Adao Candido da Silva

Código de validação:
YM5L.ZXAT.ENYU.7QWC

Data e hora* de emissão do documento: 01/10/2022 21:27:21

* Horário de Brasília

O e-Título é expedido gratuitamente. Os dados para validação serão utilizados na verificação da autenticidade do documento na página do Tribunal Superior Eleitoral, no endereço: **www.tse.jus.br** ou por meio do menu "mais opções" no aplicativo e-Título instalado em outro dispositivo.

VERSÃO 2.5.1

e-Título | Onde Votar | Notificações | Mais opções

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Departamento de Inteligência da Polícia Civil – DIPOL
Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt – IIRGD

RG DIGITAL DO ESTADO DE SÃO PAULO





OS DADOS BIOGRÁFICOS e biométricos apresentados neste documento estão contidos no RG original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo IIRGD (Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt) em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse http://verificador.iti.gov.br e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade.

VIDAS
VALID IDENTITY AS A SERVICE

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 12/06/2023 09:03:56 que o documento de hash (SHA-256) 35813e479e79e46723700a490db08a184062080cf78f1ca8334c182a09166674 foi validado em 12/06/2023 09:01:06 através da transação blockchain 0xbb43d630b920c031ae1d480e45d40aeebbe337f5ebc45cd96d257e8007f4a07 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/FileCheck (NID 14164)

Erro inesperado ×

Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.713161/2018-45	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/10/2020
Nome Comercial	oxalato de escitalopram	**Registro**	143810269	**Vencimento do registro**	10/2030
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1438102690012	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438102690020	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1438102690039	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1438102690047	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438102690055	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438102690063	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio 0,02x209mm + filme triplex composto por cloreto de polivinila (PVC), polietileno (PE) e cloreto de polivinilideno (PVDC), 0,25mm/0,025mm x 220mm, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1438102690071	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438102690081	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 ATIVA	1438102690098	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 ATIVA	1438102690101	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438102690111	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1438102690128	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438102690136	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 ATIVA	1438102690144	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1438102690152	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 ATIVA	1438102690160	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1438102690179	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 ATIVA	1438102690187	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1438102690195	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

20	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 ATIVA	1438102690209	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1438102690217	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 ATIVA	1438102690225	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 ATIVA	1438102690233	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 ATIVA	1438102690241	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 ATIVA	1438102690251	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1438102690268	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1438102690276	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438102690284	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1438102690292	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1438102690306	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438102690314	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438102690322	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1438102690330	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438102690349	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 ATIVA	1438102690357	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 ATIVA	1438102690365	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438102690373	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1438102690381	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438102690391	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

40	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 ATIVA	1438102690403	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1438102690411	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 ATIVA	1438102690421	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1438102690438	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 ATIVA	1438102690446	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1438102690454	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 ATIVA	1438102690462	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1438102690470	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 ATIVA	1438102690489	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 ATIVA	1438102690497	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 ATIVA	1438102690500	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 ATIVA	1438102690519	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1438102690527	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1438102690535	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1438102690543	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1438102690551	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1438102690561	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1438102690578	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438102690586	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio 0,02x209mm + filme triplex composto por cloreto de polivinila (PVC), polietileno (PE) e cloreto de polivinilideno (PVDC), 0,25mm/0,025mm x 220mm, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1438102690594	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1438102690608	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
61	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 98 ATIVA	1438102690616	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Erro inesperado

62	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 150 ATIVA	1438102690624	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
63	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450 ATIVA	1438102690632	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
64	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 490 ATIVA	1438102690640	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
65	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1438102690659	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
66	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 7 ATIVA	1438102690667	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
67	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1438102690675	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
68	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14 ATIVA	1438102690683	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
69	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15 ATIVA	1438102690691	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
70	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 28 ATIVA	1438102690705	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
71	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1438102690713	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
72	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 56 ATIVA	1438102690721	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
73	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1438102690731	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
74	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 98 ATIVA	1438102690748	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
75	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 ATIVA	1438102690756	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Erro inesperado

Erro inesperado

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
76	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 450 ATIVA	1438102690764	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
77	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 490 ATIVA	1438102690772	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
78	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1438102690780	Comprimido Revestido	26/10/2020	24 meses

Bula
PACIENTE

oxalato de escitalopram

CIMED INDÚSTRIA S.A.

COMPRIMIDOS REVESTIDOS

10 MG, 15 MG e 20 MG

Bula
PACIENTE

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

oxalato de escitalopram
Medicamento genérico, Lei n° 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Comprimido revestido de 10 mg, 15 mg e 20 mg com 30 comprimidos revestidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido de 10 mg contém:
Oxalato de escitalopram.....12,770 mg (Equivalente a 10 mg de Escitalopram base)
Excipientes* q.s.p.:.....1 comprimido revestido

Cada comprimido revestido de 15 mg contém:
Oxalato de escitalopram.....19,160 mg (Equivalente a 15 mg de Escitalopram base)
Excipientes* q.s.p.:.....1 comprimido revestido

Cada comprimido revestido de 20 mg contém:
Oxalato de escitalopram.....25,540 mg (Equivalente a 20 mg de Escitalopram base)
Excipientes* q.s.p.:.....1 comprimido revestido

*celulose microcristalina, hipromelose, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, macrogol, dióxido de titânio.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O oxalato de escitalopram é indicado para:
- Tratamento e prevenção da recaída ou recorrência da depressão;
- Tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia;
- Tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG);
- Tratamento do transtorno de ansiedade social (fobia social);
- Tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O oxalato de escitalopram é um medicamento da classe dos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), que é uma classe do grupo dos antidepressivos. O oxalato de escitalopram age no cérebro, onde corrige as concentrações inadequadas de determinadas substâncias denominadas neurotransmissores, em especial a serotonina, que causam os sintomas na situação de doença.
Pode demorar cerca de duas semanas até você começar a se sentir melhor. Continue a tomar o oxalato de escitalopram, mesmo que leve algum tempo até você se sentir melhor. Você deve procurar seu médico se você não se sentir melhor ou se sentir pior.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
CONTRAINDICAÇÕES DO USO DE OXALATO DE EXCITALOPRAM
Não tomar oxalato de escitalopram se você é alérgico a qualquer um dos componentes mencionados anteriormente (veja em: Composição).
Não tomar o oxalato de escitalopram se estiver em uso de medicamentos conhecidos como inibidores da monoaminoxidase (IMAO), incluindo selegilina (usada no tratamento de Mal de Parkinson), moclobemida (usada no tratamento da depressão) e linezolida (um antibiótico).
Não tomar o oxalato de escitalopram se você nasceu com ou teve um episódio de arritmia cardíaca (observado em Eletrocardiograma, exame que avalia como o coração está funcionando).

Não tomar o oxalato de escitalopram se estiver em uso de medicamentos para tratamento de arritmia cardíaca ou que podem afetar o ritmo cardíaco (Veja em: “O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?”).

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Avisar ao seu médico se teve ou tem algum problema de saúde. Principalmente, fale com seu médico:

- Se você tem epilepsia. O tratamento com o oxalato de escitalopram deve ser descontinuado se ocorrer convulsões pela primeira vez, ou um aumento da frequência das crises convulsivas (veja em: QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?).
- Se você tem comprometimento do funcionamento dos rins e/ou do fígado. O seu médico pode ter que ajustar a dose.
- Se você tem diabetes. O tratamento com o oxalato de escitalopram pode alterar o controle glicêmico. Pode ser necessário um ajuste da dose do hipoglicemiante oral ou da insulina.
- Se você tem níveis de sódio diminuídos no sangue.
- Se você tem tendência a sangramentos ou manchas roxas, ou se estiver grávida (ver GRAVIDEZ, AMAMENTAÇÃO E FERTILIDADE).
- Se você está em terapia eletroconvulsiva.
- Se você tem doença cardíaca coronariana.
- Se você tem ou teve problemas cardíacos ou sofreu recentemente um ataque cardíaco.
- Se você tem baixa frequência cardíaca de repouso e/ou sabe que pode ter baixa de sal devido à diarreia e vômitos severos e prolongados ou uso de diuréticos.
- Se você tem ou teve aceleração ou irregularidade nos batimentos cardíacos, desmaios, colapso ou tontura ao levantar-se, que pode indicar funcionamento anormal do batimento cardíaco.
- Se você tem ou teve problemas de dilatação das pupilas (midríase)

ATENÇÃO
Pacientes com transtorno bipolar do humor na fase da depressão, ao fazer uso de antidepressivos, podem apresentar uma virada para a fase maníaca. A mania é caracterizada por mudanças incomuns e rápidas das ideias, alegria inapropriada e atividade física excessiva. Se você se sentir assim com oxalato de escitalopram, contate o seu médico imediatamente.

Sintomas como inquietude ou dificuldade de sentar ou permanecer em pé também podem ocorrer nas primeiras semanas de tratamento. Avise imediatamente o seu médico se você sentir esses sintomas.

Pensamentos suicidas e agravamento da sua depressão ou distúrbio de ansiedade.
Se você está deprimido e/ou tem distúrbios de ansiedade poderá por vezes pensar em autoagressão ou suicídio. Estes pensamentos podem aumentar quando utilizar pela primeira vez um antidepressivo, pois estes medicamentos necessitam de tempo para começarem a agir no organismo, geralmente cerca de duas semanas, às vezes mais. Caso você:

- Já tenha tido pensamentos de suicídio ou de causar ferimento a si próprio;
- Seja um adulto jovem. Informação proveniente de estudos clínicos revelou um maior risco de comportamento suicida em adultos com idade inferior a 25 anos com problemas psiquiátricos tratados com antidepressivos.

Se você tiver pensamentos de suicídio ou de causar ferimento a si próprio a qualquer momento, contatar o seu médico ou ir a um hospital imediatamente.

Você pode achar útil dizer a um parente ou amigo próximo que você está deprimido ou tem um transtorno de ansiedade e pedir-lhes para que leiam a bula. Você pode pedir-lhes para dizer-lhe se acham que a sua depressão ou ansiedade está piorando ou se há mudanças no seu comportamento.

PRINCIPAIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS COM O OXALATO DE ESCITALOPRAM

Alguns medicamentos podem afetar a ação de outros, e isso pode causar sérias reações adversas. Comunicar ao seu

médico todos os medicamentos que estiver em uso ou que tenha feito uso nos 14 dias prévios ao início do tratamento com oxalato de escitalopram (mesmo os sem necessidade de receita controlada), inclusive outros medicamentos para depressão (veja em: QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?).

O oxalato de escitalopram e os medicamentos abaixo devem ser associados com orientação médica:

- **Inibidores não-seletivos da monoaminoxidase (IMAO) -** que contenham fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, nialamida e tranilcipromina como ingredientes ativos. Se você fez uso de algum destes medicamentos, após a interrupção você precisará esperar 14 dias antes de começar a tomar o oxalato de escitalopram. Após a interrupção do oxalato de escitalopram, você deve esperar 7 dias antes de usar qualquer um destes medicamentos.
- **Inibidores seletivos da MAO-A, reversíveis**, que contenham moclobemida (usada para tratar depressão).
- **Inibidores irreversíveis da MAO-B**, que contenham selegilina (usada para tratar doença de Parkinson). Eles aumentam o risco de efeitos adversos.
- **O antibiótico linezolida**
- **Lítio** (usado no tratamento do Transtorno Maníaco- Depressivo) **e triptofano**.
- **Sumatriptano e similares (usados para tratar enxaqueca) e tramadol (usado para tratar dores severas).** Estes medicamentos aumentam o risco de surgimento de efeitos adversos.
- **Cimetidina, lansoprazol e omeprazol** (usados para tratamento de úlceras estomacais), **fluvoxamina** (antidepressivo) **e ticlopidina** (usado para reduzir o risco de derrame). Estes medicamentos podem causar aumento da quantidade do oxalato de escitalopram no organismo.
- **Erva de São João** (Hypericum perforatum) - um medicamento fitoterápico usado para tratamento da depressão.
- **Ácido Acetil Salicílico** (aspirina) **e anti-inflamatórios não esteroidais** (usados para o alívio da dor ou para afinar o sangue, chamados então de anticoagulantes). Podem aumentar a tendência ao sangramento.
- **Varfarina, dipiridamol e fenprocumona** (medicamentos usados para afinar o sangue, chamados então de anticoagulantes). O tempo de coagulação deverá ser avaliado pelo seu médico quando o oxalato de escitalopram for introduzido ou descontinuado, para verificar se a sua dose do anticoagulante continua adequada.
- **Mefloquina** (usada para tratar malária), **bupropiona** (usada para tratar depressão) e **tramadol** (usado para tratar dor grave) - pela possibilidade da diminuição do limiar para convulsões.
- **Neurolépticos** (para tratar esquizofrenia, psicoses) **e antidepressivos** (antidepressivos tricíclicos e ISRSs)- pela possibilidade da diminuição do limiar para convulsões.
- **Imipramina e desipramina** (ambos usados para tratamento da depressão).
- **Flecainida, propafenona e metoprolol** (usados para doenças cardiovasculares), **clomipramina e nortriptilina** (antidepressivos) e, **risperidona, tioridazina e haloperidol** (antipsicóticos). Pode ser necessário o ajuste da dose do oxalato de escitalopram.
- **Medicamentos que alteram a função plaquetária –** risco um pouco aumentado de sangramentos anormais.
- **Medicamentos que diminuem os níveis de potássio ou magnésio no sangue**, pois nestas condições aumenta o risco de alteração fatal do ritmo cardíaco.

Não use oxalato de escitalopram se você faz uso de outros medicamentos para arritmia cardíaca ou medicamentos que podem afetar o ritmo cardíaco, como antiarrítmicos das Classes IA e III, antipsicóticos (ex: derivados de fenotiazina, pimozida, haloperidol), antidepressivos tricíclicos, alguns antimicrobianos (ex: esparfloxacino, mofloxacino, eritromicina IV, pentamidina ou medicamentos antimaláricos particularmente halofantrina), alguns anti-histamínicos (astemizol, mizolastol). Se você tiver qualquer dúvida procure seu médico (veja em: "QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?").

Informe ao seu médico se está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

O OXALATO DE ESCITALOPRAM INTERAGE COM ALIMENTOS OU BEBIDAS?

O OXALATO DE ESCITALOPRAM não interage com alimentos ou bebidas.

O OXALATO DE ESCITALOPRAM INTERAGE COM O ÁLCOOL?
O OXALATO DE ESCITALOPRAM não potencializa os efeitos do álcool. Apesar de não haver interação, recomenda-se não ingerir álcool durante o tratamento com o OXALATO DE ESCITALOPRAM.

GRAVIDEZ, AMAMENTAÇÃO E FERTILIDADE
Informe o seu médico se você está grávida ou planeja ficar grávida. Não tome o oxalato de escitalopram se você estiver grávida ou amamentando, exceto se você e seu médico já conversaram sobre os riscos e benefícios relacionados.

Se você fizer uso do oxalato de escitalopram nos 3 últimos meses da sua gravidez, você deve estar ciente que as seguintes reações poderão ser notadas no seu recém-nascido: problemas respiratórios, pele azulada, convulsões, mudanças na temperatura corporal, dificuldades de alimentação, vômitos, açúcar baixo no sangue, contrações espontâneas dos músculos, reflexos vívidos, tremores, icterícia, irritabilidade, letargia, choro constante, sonolência e dificuldades para dormir. Se o seu recém-nascido apresenta algum destes sintomas, por favor, contate o seu médico imediatamente.

Se você tomar oxalato de escitalopram perto do final da gravidez, poderá existir um risco aumentado de sangramento vaginal intenso logo após o parto, especialmente se você tiver um histórico de distúrbios hemorrágicos. O seu médico ou obstetra deve saber que está tomando oxalato de escitalopram para que possam aconselhá-la.

Informe ao seu obstetra e/ou médico que você está utilizando oxalato de escitalopram. Quando utilizado durante a gravi dez, especialmente nos últimos três meses, medicamentos como oxalato de escitalopram podem aumentar o risco de uma doença grave em bebês, chamada de hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido (HPPN) fazendo o bebê respirar mais rápido e apresentar um tom azulado. Estes sintomas geralmente começam nas primeiras 24 horas após o nascimento do bebê. Se isso acontecer com seu bebê, o obstetra e/ou médico deverá ser consultado imediatamente.

Se usado durante a gravidez, o oxalato de escitalopram não deve nunca ser interrompido abruptamente.

O oxalato de escitalopram pode ser excretado no leite materno.

O citalopram, um medicamento parecido com o oxalato de escitalopram, mostrou reduzir a qualidade do esperma em estudos em animais. Teoricamente, isto pode afetar a fertilidade, mas até o momento nenhum impacto sobre a fertilidade em humanos foi observado.

Se você está grávida, amamentando, desconfia que esteja grávida ou planeja engravidar, consulte seu médico ou o farmacêutico antes de usar oxalato de escitalopram.

Veja "QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?"

Condução de veículos e utilização de máquinas.

Durante o tratamento, você não deve dirigir veículos ou operar máquinas até saber se oxalato de escitalopram afeta ou não sua atenção. Sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C).
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aparência 10 mg: Comprimido branco, circular, biconvexo com vinco unilateral.
Aparência 15 mg e 20 mg: Comprimido branco, circular, biconvexo liso.

Bula
PACIENTE

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
INSTRUÇÕES DE USO
Os comprimidos do oxalato de escitalopram são administrados por via oral, uma única vez ao dia. Os comprimidos do oxalato de escitalopram podem ser tomados em qualquer momento do dia, com ou sem alimentos. Preferencialmente tomar sempre no mesmo horário. Engolir os comprimidos com água, sem mastigá-los. Se necessário iniciar o tratamento com 5 mg para melhor adesão ao tratamento, o comprimido de 10 mg poderá ser partido ao meio. Para isso, coloque-o sobre uma superfície lisa e seca, mantenha a parte sulcada para cima, coloque os dedos indicadores nas extremidades de cada lado do comprimido e pressione para baixo.

POSOLOGIA
PARA O TRATAMENTO E PREVENÇÃO DA RECAÍDA OU RECORRÊNCIA DA DEPRESSÃO
A dose recomendada normalmente é 10 mg ao dia. Dependendo da resposta individual, a dose pode ser aumentada pelo seu médico até um máximo de 20 mg ao dia. Usualmente 2-4 semanas são necessárias para obter uma resposta antidepressiva. Após remissão dos sintomas, o tratamento por pelo menos 6 meses é requerido para consolidação da resposta.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO DO PÂNICO COM OU SEM AGORAFOBIA
A dose inicial para a 1ª semana é de 5 mg ao dia (apenas para iniciar o tratamento), aumentada a seguir para 10 mg ao dia, a dose terapêutica. Esta dose também pode ser aumentada até um máximo de 20 mg ao dia pelo seu médico, se ele achar necessário. Pacientes suscetíveis a ataques de pânico podem apresentar um aumento da ansiedade logo após o início do tratamento, que geralmente se normaliza nas 2 primeiras semanas de uso do medicamento. Uma dose inicial menor é recomendada para evitar ou amenizar esse efeito. A melhora total é atingida após aproximadamente 3 meses. O tratamento é de longa duração.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE SOCIAL (FOBIA SOCIAL)
A dose usual terapêutica é de 10 mg ao dia. Conforme a resposta individual, a dose pode ser diminuída para 5 mg ao dia (para proporcionar melhor tolerabilidade ao tratamento) ou aumentada até um máximo de 20 mg ao dia pelo seu médico (dose terapêutica que também pode ser utilizada se necessário). Geralmente, para o alívio dos sintomas, é necessário um período mínimo de 2 a 4 semanas. Tratamento por no mínimo 3 meses é recomendado para consolidação da resposta. Tratamento por até 6 meses mostrou prevenir novos episódios e deve ser considerado pelo médico, pois a resposta é individual. Por isso, seu médico deve lhe avaliar regularmente.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA (TAG)
A dose inicial usual é de 10 mg ao dia. Pode ser aumentada até um máximo de 20 mg ao dia pelo seu médico. O tratamento por 3 meses é recomendado para consolidação da resposta. Tratamento por no mínimo 6 meses mostrou prevenir novos episódios e deve ser considerado pelo médico, pois a resposta é individual. Por isso, seu médico deve lhe avaliar regularmente.

PARA O TRATAMENTO DO TRANSTORNO OBSESSIVO COMPULSIVO (TOC)
A dose inicial usual é de 10 mg ao dia. A dose poderá ser aumentada pelo seu médico até um máximo de 20 mg ao dia. Como o TOC é uma doença crônica, você deve ser tratado por um período suficiente até estar livre dos sintomas. Este período pode ser durante vários meses, de acordo com o critério de seu médico. Os benefícios do tratamento e a dose devem ser reavaliados regularmente.

PACIENTES IDOSOS (> 65 ANOS DE IDADE)
Pacientes idosos devem iniciar o tratamento com o oxalato de escitalopram com metade da dose mínima usualmente recomendada, ou seja, 5 mg/dia. A dose pode ser aumentada pelo seu médico até 10 mg por dia.

CRIANÇAS E ADOLESCENTES (<18 ANOS)
O oxalato de escitalopram não é recomendado para crianças e adolescentes.

USO EM CRIANÇAS E EM ADOLESCENTES
O oxalato de escitalopram, normalmente não deve ser usado no tratamento de crianças e adolescentes com menos de 18 anos de idade. Você também deve saber que os pacientes com menos de 18 anos de idade apresentam um risco maior para alguns efeitos adversos, tais como tentativas de suicídio, pensamentos suicidas e hostilidade (predominantemente agressividade, comportamento opositor e raiva), se fizerem uso desta classe de medicamentos. Apesar disto, seu médico pode prescrever oxalato de escitalopram para pacientes com menos de 18 anos se achar necessário. Se o seu médico prescreveu o oxalato de escitalopram para um paciente com menos de 18 anos de idade, por favor, volte ao seu médico e converse com ele. Você deve informar ao seu médico se algum dos sintomas mencionados acima surgirem ou piorarem em pacientes com menos de 18 anos.
Os efeitos em longo prazo em relação ao desenvolvimento do crescimento, maturação, aprendizado e comportamento em pacientes desta faixa etária e oxalato de escitalopram ainda não foram demonstrados.

ESTE MEDICAMENTO NÃO É RECOMENDANDO EM CRIANÇAS.

FUNÇÃO RENAL REDUZIDA
Não é necessário ajuste de dose em pacientes com comprometimento renal leve ou moderado. Deve-se ter cuidado com pacientes com função renal gravemente reduzida (depuração de creatinina < 30 ml/min).

FUNÇÃO HEPÁTICA REDUZIDA
Recomenda-se que os pacientes com problemas no fígado leves ou moderados utilizem uma dose inicial de 5 mg ao dia durante as duas primeiras semanas do tratamento.
Dependendo da resposta individual, seu médico pode aumentar para 10 mg ao dia, a dose terapêutica usual.

DURAÇÃO DO TRATAMENTO COM OXALATO DE ESCITALOPRAM
Como ocorre com outros medicamentos para depressão e transtorno do pânico, a ação do medicamento demora algumas semanas para ser percebida.
Nunca trocar a dose do medicamento sem antes falar com seu médico.
A duração do tratamento é individual. Usualmente, o período mínimo do tratamento é de 6 meses.
Pacientes que tem depressão recorrente se beneficiam de tratamento continuado, às vezes por vários anos, para a prevenção de novos episódios.

Não interrompa o uso do oxalato de escitalopram até que o seu médico lhe diga para fazê-lo.
Quando você tiver terminado o seu período de tratamento, é recomendado, geralmente, que a dose do oxalato de escitalopram seja gradualmente reduzida por algumas semanas.

Quando você interrompe o tratamento com o oxalato de escitalopram, especialmente se de forma abrupta, você pode sentir sintomas de descontinuação. Eles são comuns quando o tratamento com o oxalato de escitalopram é interrompido. O risco é maior quando se usa o oxalato de escitalopram por períodos longos, em doses altas ou quando a dose é reduzida muito rápido. A maioria das pessoas acha que estes sintomas são amenos e toleráveis, e permanecem assim por até 2 semanas. Porém, em alguns pacientes eles podem ser de grande intensidade ou prolongados (2-3 meses ou mais). Se você apresentar sintomas de descontinuação graves quando parar de usar o oxalato de escitalopram, por favor, contate o seu médico. Ele poderá pedir para você retomar o uso do oxalato de escitalopram e retirá-lo mais lentamente. Esses sintomas não são indicativos de vício.

Os sintomas de descontinuação incluem: sensação de tontura (instabilidade), sensações de agulhas na pele, sensações de queimação e de choques elétricos (menos comuns) – inclusive na cabeça, alterações do sono (sonhos vívidos, pesadelos, dificuldade para dormir), ansiedade, dores de cabeça, náusea, suor aumentado (inclui suores noturnos), inquietude ou agitação, tremores, confusão ou desorientação, inconstância emocional, irritabilidade, diarreia, alterações visuais, palpitações.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não

interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Se você se esqueceu de tomar uma dose, e lembrou-se até antes de deitar-se para dormir, pode fazer uso da dose excepcionalmente neste momento. No dia seguinte, retome o horário usual de uso do medicamento. Se você se lembrar somente no meio da noite, ou no dia seguinte, ignore a dose esquecida e retome o tratamento como de costume.
Não tomar a dose em dobro.

Em caso de dúvida, procure orientação do farmacêutico, ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Como todos os medicamentos, o oxalato de escitalopram pode causar efeitos adversos, apesar do que, nem todos os pacientes os apresentam.

Os efeitos adversos são geralmente amenos e desaparecem espontaneamente após alguns dias de tratamento. Por favor, esteja atento, pois muitos desses sintomas podem ser da sua doença e desaparecerão quando você melhorar.

Procure o seu médico se você apresentar algum dos efeitos adversos listados abaixo durante o seu tratamento:

Reação muito comum - ocorre em mais de 10% (> 1/10) dos pacientes que utilizam este medicamento:
- Náusea;
- Dor de cabeça;

Reação comum - ocorre entre 1% e 10% (> 1/100 e ≤ 1/10) dos pacientes que utilizam este medicamento:
Nariz entupido ou com coriza (sinusite);
Aumento ou diminuição do apetite;
Ansiedade, inquietude, sonhos anormais, dificuldades para dormir, sonolência diurna, tonturas, bocejos, tremores, sensação de agulhadas na pele;
Diarreia, constipação, vômitos, boca seca;
Aumento do suor;
Dores musculares e nas articulações (mialgias e artralgias);
Distúrbios sexuais (retardo ejaculatório, dificuldades de ereção, diminuição do desejo sexual e, em mulheres, dificuldades para chegar ao orgasmo);
Cansaço, febre;
Aumento do peso;

Reação incomum - ocorre entre 0,1% e 1% (> 1/1.000 e ≤ 1/100) dos pacientes que utilizam este medicamento:
- Sangramentos inesperados, o que inclui sangramentos gastrointestinais,
- Urticária, eczemas (rash), coceira (prurido);
- Ranger de dentes, agitação, nervosismo, ataque de pânico, estado confusional;
- Alterações no sono, alterações no paladar e desmaio;
- Pupilas aumentadas (midríase), distúrbios visuais, barulhos nos ouvidos (tinnitus);
- Perda de cabelo;
- Sangramento vaginal;
- Diminuição de peso;
- Aceleração dos batimentos cardíacos;
- Inchaços nos braços ou pernas;
- Sangramento nasal;

Reação rara - ocorre entre 0,01% e 0,1% (>1/10.000 e ≤ 1/1000) dos pacientes que utilizam este medicamento:
- Se você sentir inchaço na pele, língua, lábios ou face, ou apresentar dificuldades para respirar ou engolir (reação alérgica), contate o seu médico ou vá diretamente para um hospital com serviço de emergência;

- Se você apresentar febre alta, agitação, confusão, espasmos e contrações abruptas dos músculos, esses podem ser sinais de uma condição rara denominada síndrome serotoninérgica. Se você se sentir assim, contate o seu médico imediatamente;
- Agressividade, despersonalização, alucinação;
- Diminuição dos batimentos do coração;

Desconhecida (frequência não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis):
- Pensamentos suicidas e de autoflagelação, veja também "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?";
- Níveis diminuídos de sódio no sangue (os sintomas são náuseas, mal-estar, fraqueza muscular e confusão);
- Tontura ao levantar-se por queda da pressão (hipotensão ortostática); Alterações nos exames de função hepática (aumento das enzimas hepáticas no sangue);
- Transtornos do movimento (movimentos involuntários dos músculos);
- Ereção dolorosa (priapismo);
- Alterações de coagulação, que incluem sangramentos da pele e mucosas (equimoses) e diminuição do número de plaquetas no sangue (trombocitopenia);
- Sangramento vaginal intenso logo após o nascimento (hemorragia pós-parto), ver GRAVIDEZ, AMAMENTAÇÃO, E FERTILIDADE para obter mais informações;
- Edema agudo da pele ou mucosas (angioedemas);
- Aumento da quantidade de urina excretada (secreção inadequada do hormônio antidiurético);
- Aumento dos níveis sanguíneos do hormônio prolactina;
- Presença de leite em mulheres que não estão amamentando;
- Mania;
- Um aumento do risco de fraturas ósseas foi observado em pacientes que utilizam este tipo de medicamento;
- Alteração do ritmo cardíaco (chamada "Prolongamento do intervalo QT", observada em exame de eletrocardiograma, exame que avalia a atividade elétrica do coração).

Outros efeitos adversos ocorrem com todos os medicamentos que agem de forma semelhante ao escitalopram. São eles:
- Inquietude (acatisia);
- Anorexia;

Se você apresentar algum dos efeitos adversos abaixo listados, você deve contatar imediatamente o seu médico ou ir diretamente para um hospital com serviço de emergência:
- Dificuldade para urinar; Convulsões (Veja: O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?).
- Cor amarelada da pele ou no branco dos olhos. Podem ser sinais de problemas no fígado/hepatite.
- Batimentos cardíacos acelerados ou irregulares, desmaios que podem ser sintomas de uma condição que causa risco à vida conhecida como Torsade de Pointes.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reação indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Contatar o médico imediatamente ou ir ao hospital mais próximo, mesmo na ausência de desconforto ou sinais de intoxicação, para que sejam realizados os procedimentos médicos adequados. Não existe antídoto específico. O tratamento é sintomático e de suporte. Levar a caixa do oxalato de escitalopram ao médico ou hospital.

Sintomas de superdose incluem tonturas, tremores, agitação, vômitos convulsões, coma, náuseas, mudança no ritmo cardíaco, diminuição da pressão arterial e alteração do equilíbrio líquido/sal do corpo.
Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Bula
PACIENTE

II- DIZERES LEGAIS
Reg. MS 1.4381.0269
Farm. Resp.: Charles Ricardo Mafra
CRF-MG 10.883

Fabricado por: **CIMED INDÚSTRIA S.A.**
Pouso Alegre - MG

Registrado por: **CIMED INDÚSTRIA S.A.**

Avenida Angélica, 2.248, 6º andar, conjunto 61,
Consolação - São Paulo - SP
CEP: 01228-200 - CNPJ: 02.814.497/0001-07

Indústria Brasileira

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) 0800 704 46 47

www.cimedremedios.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM A RETENÇÃO DA RECEITA.

Bula
PACIENTE

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do Expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data da aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
24/08/2021	3335515/21-8	10459 GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/08/2021	3335515/21-8	10459 GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/08/2021	"Inclusão inicial de texto de bula"	VP/VPS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
31/08/2022	4636302/22-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	31/08/2022	4636302/22-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	31/08/2022	Dizeres legais	VP/VPS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 20 MG COM REV CT BL AL PLAS

									PVDC TRANS X 30
12/07/2023	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	12/07/2023	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	12/07/2023	VP- 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? VPS- 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.34
Processo	25351.053562/2005-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	**Registro**	113430121	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	Buscopan Co
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASM E ANTICOLINE ASSOC MEDICAMEN
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

4 mg/mL + 500 mg/mL

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (196/302) 3100/9159

butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada
Medicamento genérico, Lei n° 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução injetável

APRESENTAÇÃO:
4 mg/mL + 500 mg/mL – Caixa contendo 100 ampolas de 5 mL

USO ADULTO - USO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO

COMPOSIÇÃO:
Cada 1mL de solução injetável contém:
butilbrometo de escopolamina.....4,0 mg
dipirona monoidratada.....500 mg
Veículo q.s.p.….....1 mL
(ácido clorídrico, água para injetáveis)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável é indicado para o tratamento dos sintomas de cólicas intestinais, estomacais, urinárias, das vias biliares, dos órgãos sexuais femininos e menstruais.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada tem ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconfortos abdominais. Possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor.
O medicamento faz efeito logo depois de injetado e seu efeito dura por 6 a 8 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você não deve usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada se tiver alergia a analgésicos semelhantes à dipirona (como isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenilbutazona), ao butilbrometo de escopolamina ou a algum outro componente do produto. Isto inclui, por exemplo, o desenvolvimento de agranulocitose (febre, dor de garganta ou alteração da boca e garganta, associados à ausência ou diminuição de células brancas no sangue) após o uso destas substâncias. O uso também não é indicado se tiver asma induzida por analgésicos, ou se desenvolver reações anafilactoides (manifestações na pele e inchaço dos lábios, língua e garganta) ou broncoespasmo (estreitamento das vias respiratórias) após tomar analgésicos (como paracetamol, salicilatos, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina ou naproxeno).
Você também não deve usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada se tiver comprometimento da medula óssea (ex.: após algum tratamento com agentes citostáticos, que inibem o crescimento ou a reprodução das células) ou comprometimento no sistema formador de elementos do sangue; deficiência genética da enzima glicose-6-fosfato-desidrogenase, tendo risco aumentado de alterações do sangue; porfiria hepática aguda intermitente (doença do metabolismo do sangue que provoca alterações na pele e sistema nervoso); glaucoma (aumento da pressão dentro do olho); aumento da próstata com dificuldade para urinar; estreitamento da passagem do conteúdo no estômago e intestinos; íleo paralítico ou obstrutivo (não funcionamento do intestino); megacólon (dilatação da parte final dos intestinos); taquicardia (batimentos cardíacos acelerados); miastenia gravis (doença que provoca fraqueza muscular), se estiver no terceiro trimestre de gravidez ou amamentando.
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada é contraindicado a partir dos 6 meses de gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
Além disso, você não deve usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável se tiver pressão baixa ou variação excessiva da pressão. Se você faz uso de anticoagulantes (medicamentos para "afinar" o sangue) via injeção intramuscular, butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada não deve ser administrado via intramuscular, pois pode ocorrer hematoma; neste caso pode ser usada a via intravenosa.
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável não deve ser administrado por via subcutânea ou intra-arterial.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável somente deverá ser utilizado nos casos de cólicas (dores espasmódicas) muito intensas, como por exemplo cólicas biliares ou renais, enquanto que as apresentações para uso oral podem ser utilizadas para dores moderadas a intensas.

Dores abdominais de causa desconhecida:

Se a dor abdominal forte e de causa desconhecida persistir ou piorar, ou estiver associada a sintomas como febre, náusea, vômito, alterações no movimento e ritmo intestinais, aumento da sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, você deve procurar um médico imediatamente.

Reações hematológicas:

Se ocorrerem sinais de alterações sanguíneas importantes, como agranulocitose, anemia aplástica (doença onde a medula óssea produz em quantidade insuficiente os glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas), trombocitopenia (manchas roxas na pele e diminuição de plaquetas do sangue) ou pancitopenia (diminuição global de células do sangue: glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas), você deve interromper imediatamente o tratamento com butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada, e seguir as orientações de seu médico para a realização de possíveis exames laboratoriais, como hemograma, até que tudo retorne ao normal. Você também deve consultar um médico se tiver os seguintes sinais ou sintomas: mal-estar geral, infecção, febre persistente, hematomas, sangramento ou palidez.

Reações anafiláticas/anafilactoides:

Deve-se tomar cuidado pois a administração injetável de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada apresenta o maior risco de reações alérgicas graves, sendo os riscos ainda maiores em pacientes com síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância a analgésicos do tipo urticária-angioedema (reações na pele ou inchaço da língua, boca e garganta), asma brônquica, especialmente na presença de rinossinusite e pólipos nasais, manifestações crônicas na pele (urticária crônica), intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (como benzoatos), ou intolerância ao álcool reagindo com sintomas como espirros, lacrimejamento e intensa vermelhidão facial, o que pode ser uma indicação de uma possível síndrome de asma induzida por analgésico.

A dipirona de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada pode provocar risco raro de choque (queda grave da pressão) com risco à vida.

A probabilidade de ocorrer choque anafilático é maior em pacientes suscetíveis. É necessária cautela quando butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada for utilizado por pacientes com asma ou alergia atópica.

Antes do uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada, o seu médico deverá avaliar se você já teve problemas com o uso desta associação. Nos casos de alto risco de reações alérgicas graves (anafilactoides), você deverá ser monitorado durante o seu uso, devendo inclusive ter recursos disponíveis em caso de emergência.

Se você tiver reações alérgicas ou imunológicas graves com butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada, tem um alto risco de ter reação similar com outros medicamentos usados para a mesma finalidade (como paracetamol, ibuprofeno, ácido acetilsalicílico, propifenazona).

Reações hipotensivas isoladas:

O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada pode provocar pressão baixa, que pode ser dependente da dose. Pode ainda ter seu risco aumentado no caso de injeção intravenosa (na veia) excessivamente rápida, se você já tiver pressão baixa, desidratação, circulação instável iniciante, insuficiência respiratória (como após a um ataque cardíaco ou politraumatismo) ou febre elevada. Consequentemente, seguindo as orientações de seu médico, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estas situações, especialmente se no seu caso uma queda da pressão arterial deva ser evitada a qualquer custo (como em portadores de doença coronariana grave ou naqueles que possuem estreitamento dos vasos que irrigam o cérebro).

Reações cutâneas graves:

Foram relatadas reações cutâneas graves, tais como Síndrome de Stevens-Johnson (reação alérgica grave, com erupção cutânea na pele e mucosas) e Necrólise Epidérmica Tóxica (síndrome bolhosa rara e grave, caracterizada clinicamente por necrose em grandes áreas da epiderme, conferindo aspecto de grande queimadura), em pacientes que fizeram uso de dipirona. Se os sinais ou sintomas dessas condições se desenvolverem (tais como erupções cutâneas frequentemente progressivas com bolhas e danos das mucosas), o tratamento com butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada deve ser descontinuado imediatamente e nunca mais ser reintroduzido.

Os pacientes devem ser alertados sobre os sinais e sintomas relacionados às reações cutâneas e monitorados de perto, principalmente nas primeiras semanas de tratamento.

Sangramento gastrintestinal:

Foi relatado sangramento no aparelho digestivo em pacientes tratados com dipirona. Muitos desses pacientes foram tratados ao mesmo tempo com outros analgésicos que podem causar sangramento ou utilizaram uma dose muito elevada de dipirona.

Pressão intraocular:

Pode ocorrer aumento da pressão dentro do olho com o uso de agentes anticolinérgicos como o butilbrometo de escopolamina em pacientes com glaucoma ainda sem diagnóstico e, portanto, sem tratamento. Se você tiver dor e vermelhidão no olho com perda abrupta da visão após usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável, procure imediatamente orientação de um oftalmologista.

Riscos associados com a via de administração incorreta:
O uso intra-arterial acidental pode causar necrose (morte do tecido), podendo levar à amputação das extremidades. Portanto, deve-se ter atenção à adequada técnica de injeção.
Populações especiais:
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada só deve ser utilizado em pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática sob orientação médica.
É necessária cautela em pacientes com problemas cardíacos. A administração parenteral de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada pode causar taquicardia (batimentos cardíacos acelerados), hipotensão (queda da pressão) e anafilaxia (reações alérgicas graves), portanto, usar com precaução em pacientes com doenças cardíacas como insuficiência cardíaca, doença cardíaca coronária, arritmia cardíaca ou hipertensão arterial e cirurgia cardíaca. Recomenda-se o monitoramento destes pacientes até que a condição normal seja restabelecida.
Excipientes:
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável contém 163,6 mg de sódio em cada ampola de 5 mL (32,73 mg/mL), equivalentes a 8,18% da ingestão diária máxima recomentada pela OMS (Organização Mundial de Saúde) que é de 2 g de sódio para adultos. Contém 490,8 mg de sódio na dose diária máxima recomendada. Você deve considerar essa quantidade se está sob dieta com restrição de sódio.
Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas
Devido à possibilidade de ocorrerem efeitos indesejáveis como problemas na acomodação visual ou tontura durante o uso injetável com butilbrometo de escopolamina e de ocorrer reações prejudiciais com o uso de altas doses da dipirona, você não deve dirigir, operar máquinas ou fazer atividades perigosas até que essas reações estejam normalizadas. Isso se aplica em particular à combinação com álcool.
Fertilidade, gravidez e amamentação
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada não deve ser utilizado durante os 3 primeiros meses de gravidez. Entre o 4° e 6° mês (segundo trimestre), o uso deve ser considerado somente se os benefícios compensarem claramente os riscos.
Após o 6° mês de gravidez (terceiro trimestre), o uso da dipirona pode acarretar em problemas graves ao bebê e problemas hemorrágicos à mãe e ao bebê na ocasião do parto. Portanto não se deve usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada nesse período.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
Derivados da dipirona passam para o leite materno. Desse modo, a amamentação deve ser evitada durante o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada e por pelo menos 48 horas após a última tomada.
Interações medicamentosas
Metotrexato: administração concomitante com metotrexato pode aumentar a toxicidade sanguínea do metotrexato particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.
Clorpromazina: o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada com clorpromazina pode causar grave redução da temperatura corpórea.
Ácido acetilsalicílico: a dipirona pode reduzir o efeito antiplaquetário do ácido acetilsalicílico (afina o sangue) se administrada concomitantemente. Portanto, você deve tomar cuidado ao tomar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada se estiver tomando baixas doses de ácido acetilsalicílico para proteção cardíaca.
Medicamentos como bupropiona e efavirenz: a administração conjunta de dipirona com medicamentos como bupropiona e efavirenz (substratos do CYP2B6) pode reduzir os níveis desses medicamentos no sangue. Portanto, é necessário cuidado ao tomar dipirona e esses medicamentos conjuntamente.
Ciclosporina: a dipirona pode reduzir a eficácia da ciclosporina, pois reduz a concentração desse medicamento no sangue, quando administrado conjuntamente. Neste caso, seu médico deverá monitorar os níveis sanguíneos de ciclosporina.
Anticolinérgicos: O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada pode intensificar reações anticolinérgicas (como boca e narinas secas, prisão de ventre e visão borrada), se administrado ao mesmo tempo com medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos (como amitriptilina, imipramina, nortriptilina, mirtazapina, mianserina), anti-histamínicos (medicamentos para alergias, como astemizol), antipsicóticos (como clorpromazina e haloperidol), quinidina (para arritmia cardíaca), amantadina (para doença de Parkinson), disopiramida (para arritmias cardíacas) e outros anticolinérgicos (para problemas respiratórios, como tiotrópio, ipratrópio e compostos similares à atropina).
Dopamina: O uso ao mesmo tempo de medicamentos que agem de forma contrária à dopamina, como metoclopramida, pode resultar na diminuição da atividade de ambas as medicações no aparelho digestivo.
Substâncias beta-adrenérgicas: a taquicardia provocada pelos agentes beta-adrenérgicos (como propranolol, atenolol) pode ser aumentada com o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada.
Álcool: usar álcool e butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada simultaneamente pode intensificar os efeitos de ambos.
Pirazolonas: O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada, devido à dipirona, pode também interagir com anticoagulantes orais (como varfarina), captopril (para pressão alta), lítio (estabilizador de humor) e triantereno (diurético). A

eficácia de medicamentos para pressão alta e diuréticos poderá ser afetada. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações.
Testes laboratoriais: Em pacientes diabéticos, a dipirona pode ainda interferir em alguns testes específicos de açúcar no sangue (ensaios enzimáticos pelo método da glicose-oxidase), usados para diagnosticar diabetes.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável deve ser mantido em temperatura ambiente (15 a 30 °C). Proteger da luz e umidade.
Aspectos físicos: ampola de vidro âmbar contendo 5 mL.
Características organolépticas: solução amarelada, inodora.
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Como usar
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada deve ser injetado somente por via intravenosa ou intramuscular.
A solução injetável de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada só deve ser administrada por injeção na veia **lentamente**, demorando pelo menos 5 minutos para aplicar. O paciente deve estar em posição supina (deitado de barriga para cima). O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada pode ser administrado via intramuscular profunda, mas nunca por via subcutânea (sob a pele). Injeções acidentais dentro de artérias podem provocar necrose (morte do tecido) nas extremidades. A solução deve ser aquecida à temperatura do corpo antes da injeção.
Para injeção intramuscular, a injeção deve ser profunda, na musculatura das nádegas (quadrante superior e externo). A agulha deve ter comprimento suficiente para assegurar que o músculo seja atingido. As seguintes técnicas devem ser cuidadosamente observadas:

Local de injeção:	Apenas no quadrante súpero-lateral (externo) das nádegas
Direção:	Direcionada sagitalmente para a crista ilíaca
Profundidade:	Uso de agulha suficientemente longa para assegurar que a injeção atinja os músculos.

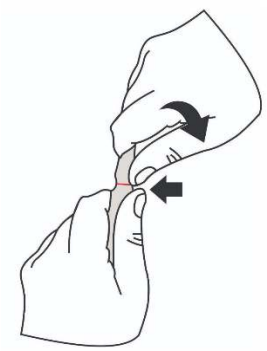
Devido à possibilidade de incompatibilidades, O butilbrometo de escopolamina + dipirona não deve ser misturado com outros medicamentos em uma mesma seringa.
Devem estar presentes para a administração injetável equipamentos adequados para tratamento em casos raros de choque (queda grave da pressão).
Dosagem
A princípio, deve-se utilizar a menor dose necessária para controle da dor.
A dose recomendada é de 1 ampola de 5 mL, até 2 - 3 vezes ao dia, com intervalo de 6 a 8 horas.
Cada mL da solução injetável contém 4 mg de butilbrometo de escopolamina e 500 mg de dipirona monoidratada.
Caso a dor persista ou piore, um médico deverá ser consultado para investigar a causa dos sintomas.
Você não deve usar o produto em altas doses ou por longo tempo, sem prescrição de um médico ou dentista.
Em caso de uso prolongado, o hemograma (incluindo contagem diferencial de glóbulos brancos) deve ser monitorado.
Pacientes idosos ou com distúrbios das condições gerais de eliminação de creatinina do sangue devem reduzir a dose de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada.
Pacientes com mau funcionamento dos rins e fígado devem evitar o uso repetido de doses elevadas, mas não há necessidade de diminuir a dose de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada se a sua utilização for por pouco tempo.

Orientações para abertura da ampola:

A ampola de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução injetável possui sistema de quebra que facilita sua abertura. Este sistema de quebra pode ser por meio de anel de ruptura (Vibrac) ou ponto único (OPC).
No sistema de anel de ruptura (Vibrac) há um anel aplicado no gargalo da ampola composto por tinta específica que fragiliza o vidro e facilita a ruptura neste local.

No sistema de ponto único (OPC) há um ponto de tinta comum que tem função de orientar o local de apoio para que se faça a força que irá gerar o rompimento da ampola no gargalo. Neste caso o gargalo não possui anel de tinta, porém, possui uma incisão superficial (fio cut) que facilita a ruptura neste local.
Siga as orientações abaixo para realizar a abertura da ampola de forma correta.

Anel de ruptura (Vibrac):
1. Segure a ampola inclinada em um ângulo de 45°.
2. Posicione os dedos polegares no gargalo da ampola, onde possui o anel de ruptura, que corresponde ao local indicado para rompimento.
3. Posicione os dedos indicadores na haste e no corpo da ampola, de forma que o gargalo que é o local da ruptura esteja no centro desta distância.
4. Certifique-se de que não está apertando a haste da ampola, para evitar que ela se quebre.
5. Exerça força com os polegares para frente e com o indicador que está na haste da ampola para trás, para realizar a abertura da ampola.



Ponto único (OPC):
1. Segure a ampola pelo corpo.
2. Com a outra mão segure a haste de forma que o polegar e o indicador estejam posicionados na direção do ponto de tinta.
3. Exerça força sobre a haste fazendo um movimento de rotação para baixo para realizar a abertura da ampola.



Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada é normalmente usado conforme a necessidade. Se você esquecer alguma dose, continue utilizando as próximas doses no horário recomendado pelo seu médico. Não duplique a próxima dose.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou de cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
– Reações comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): hipotensão (queda da pressão), tontura, boca seca.
– Reações incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): agranulocitose (ausência ou diminuição acentuada de leucócitos granulócitos, ou seja, das células brancas do sangue) incluindo casos fatais, leucopenia (baixa produção de certas células do sangue), erupção cutânea-medicamentosa (reações e manchas vermelhas na pele com coceira e descamação), erupção medicamentosa fixa (reação na pele, desencadeada pelo uso do medicamento, que ocorre sempre no

mesmo local), reações cutâneas (reação na pele), distúrbios da acomodação visual (dificuldade para adaptar a vista para ver de perto/longe), choque (queda grave da pressão), dor no local de injeção, rubor (vermelhidão).
– Reações raras (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): reação anafilactoide e reação anafilática (reações alérgicas graves) principalmente após administração injetável, asma em pacientes com síndrome de asma causada por analgésicos, erupção maculopapular (reação na pele semelhante ao sarampo).
– Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): trombocitopenia (diminuição de plaquetas do sangue), Necrólise Epidérmica Tóxica (condição bolhosa grave na pele com necrose e toxicidade), Síndrome de Stevens-Johnson (doença grave da pele com surgimento de bolhas, dor, febre, mal estar geral), flebite (inflamação da veia), insuficiência renal aguda (falha abrupta no funcionamento dos rins), anúria (ausência de produção de urina), nefrite intersticial (problema renal), proteinúria (proteínas na urina), oligúria (diminuição da urina) e insuficiência renal (funcionamento deficiente dos rins).
– Reações com frequência desconhecida: sepse (infecção generalizada grave) incluindo casos fatais, choque anafilático (choque alérgico) incluindo casos fatais principalmente após administração injetável, dispneia (falta de ar), hipersensibilidade (alergia), sudorese anormal , midríase (dilatação da pupila), aumento da pressão intraocular (aumento da pressão dentro do olho), taquicardia, reações no local da injeção, hemorragia gastrintestinal (sangramento do aparelho digestivo), retenção urinária (dificuldade para urinar), cromatúria (alteração da cor da urina), anemia aplástica (doença onde a medula óssea produz em quantidade insuficiente os glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas), pancitopenia (diminuição global de células do sangue: glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas) incluindo casos fatais e Síndrome de Kounis (aparecimento simultâneo de problemas coronarianos agudos e reações alérgicas ou anafilactoides. Engloba conceitos como infarto alérgico e angina alérgica).
Você deve interromper imediatamente o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada se houver piora do seu estado geral, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas das mucosas oral, nasal e da garganta, e ainda se ocorrerem reações na pele.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Tratamento
O tratamento depende de cada caso e deve ser orientado por um médico.
Sintomas
Os sintomas de uma superdose de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada podem incluir: enjoo, vômitos, comprometimento da função dos rins, retenção urinária (dificuldade para urinar), dor abdominal, parada respiratória, lesões do fígado, e em casos raros, sintomas no Sistema Nervoso Central (tonturas, sonolência, coma, agitação, convulsões, contrações musculares ritmadas), queda da pressão arterial e até choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em pacientes com problemas cardíacos, secura na boca e narinas, visão borrada, pupilas dilatadas, aumento do ritmo cardíaco, diminuição de pressão arterial, intestino preso e aumento da temperatura do corpo.
Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônico pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.
Medidas agudas em caso de intolerância grave ao medicamento (choque):
Aos primeiros sinais (como reações na pele com vermelhidão e coceira, agitação, dor de cabeça, suor abundante e por todo o corpo, enjoo), interromper imediatamente a administração. Deixar a agulha na veia ou estabelecer um acesso venoso. Além das medidas usuais de emergência como inclinar a cabeça e a parte superior do corpo para trás, mantendo as vias aéreas livres e administrando oxigênio, pode também ser necessário administrar medicamentos específicos como simpaticomiméticos, expansores de volume ou glicocorticoides.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS: 1.1343.0121
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: n° 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 09/11/2022.

Rev.08



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
21/01/2015	0057455/15-4	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Atualização conforme RDC 47/2009.	VP	4 mg/mL + 500 mg/mL - Cx contendo 100 ampolas x 5 mL.
03/08/2018	0771097/18-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão. - Composição.	VP	4 mg/mL+ 500 mg/mL - Cx contendo 100 ampolas x 5 mL.
11/02/2020	0423499/20-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão. - Identificação do medicamento.	VP	4 mg/mL+ 500 mg/mL - Cx contendo 100 ampolas x 5 mL.
23/03/2021	1118777/21-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme texto de Bula Padrão.	VP	4 mg/mL+ 500 mg/mL - Cx contendo 100 ampolas x 5 mL.
14/06/2023	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Como devo usar este medicamento?	VP	4 mg/mL+ 500 mg/mL - Cx contendo 100 ampolas x 5 mL.

butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução oral

6,67 mg/mL + 333,4 mg/mL

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (205/302) 3109/9159

butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução oral

APRESENTAÇÃO:
6,67 mg/mL + 333,4 mg/mL – Cartucho contendo 1 frasco plástico gotejador de 20 mL.
6,67 mg/mL + 333,4 mg/mL – Caixa contendo 200 frascos plásticos gotejadores de 20 mL.

USO ORAL – USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL (20 gotas) de solução oral contém:
butilbrometo de escopolamina .....6,67 mg
dipirona monoidratada.....333,4 mg
Veículo q.s.p.....1 mL
(bissulfito de sódio, fosfato de sódio monobásico monoidratado, fosfato de sódio dibásico, hidróxido de sódio, ácido clorídrico, água purificada)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas intestinais, estomacais, urinárias, das vias biliares, dos órgãos sexuais femininos e menstruais.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral tem ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconfortos abdominais. Possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor.
O medicamento faz efeito logo depois de tomado e seu efeito dura por 6 a 8 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você não deve usar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral se tiver alergia a analgésicos semelhantes à dipirona (como isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenilbutazona), ao butilbrometo de escopolamina ou a algum outro componente do produto. Isto inclui, por exemplo, o desenvolvimento de agranulocitose (febre, dor de garganta ou alteração da boca e garganta, associados a ausência ou diminuição de células brancas no sangue) após o uso destas substâncias.
O uso também não é indicado se tiver asma induzida por analgésicos, ou se desenvolver reações anafilactoides (manifestações na pele e inchaço dos lábios, língua e garganta) ou broncoespasmo (estreitamento das vias respiratórias) após tomar analgésicos (como paracetamol, salicilatos, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina ou naproxeno).
Você também não deve usar o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral se tiver comprometimento da medula óssea (por exemplo, após algum tratamento medicamentoso com agentes citostáticos, que inibem o crescimento ou a reprodução das células) ou comprometimento no sistema formador de elementos do sangue; deficiência genética da enzima glicose-6-fosfato-desidrogenase, tendo risco aumentado de alterações do sangue; porfiria hepática aguda intermitente (doença do metabolismo do sangue que provoca alterações na pele e sistema nervoso); glaucoma (aumento da pressão dentro do olho); aumento da próstata com dificuldade para urinar; estreitamento da passagem do conteúdo no estômago e intestinos; íleo paralítico ou obstrutivo (não funcionamento do intestino); megacólon (dilatação da parte final dos intestinos); taquicardia (batimentos cardíacos acelerados); miastenia gravis (doença que provoca fraqueza muscular), se estiver no terceiro trimestre de gravidez ou amamentando.
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral é contraindicado a partir dos 6 meses de gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Dores abdominais de causa desconhecida: Se a dor abdominal forte e de causa desconhecida persistir ou piorar, ou estiver associada a sintomas como febre, náusea, vômito, alterações no movimento e ritmo intestinais, aumento da sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, você deve procurar um médico imediatamente.

Reações hematológicas: Se ocorrerem sinais de alterações sanguíneas importantes, como agranulocitose, anemia aplástica (doença onde a medula óssea produz em quantidade insuficiente os glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas), trombocitopenia (manchas roxas na pele e diminuição de plaquetas do sangue) ou pancitopenia (diminuição global de células do sangue: glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas), você deve interromper imediatamente o tratamento com o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral e seguir as orientações de seu médico para a realização de possíveis exames laboratoriais, como hemograma, até que tudo retorne ao normal. Você também deve consultar um médico se tiver os seguintes sinais ou sintomas: mal-estar geral, infecção, febre persistente, hematomas, sangramento ou palidez.

Reações anafiláticas/anafilactoides: Os riscos de reações alérgicas graves (reações anafilactoides) são muito maiores em pacientes com síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância a analgésicos do tipo urticária-angioedema (reações na pele ou inchaço da língua, boca e garganta), asma brônquica, especialmente na presença de rinossinusite e pólipos nasais, manifestações crônicas na pele (urticária crônica), intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (como benzoatos), ou intolerância ao álcool reagindo com sintomas como espirros, lacrimejamento e grave vermelhidão facial, o que pode ser uma indicação de uma possível síndrome de asma induzida por analgésico.
A dipirona do butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral pode provocar risco raro de choque (queda grave da pressão) com risco à vida.
A probabilidade de ocorrer choque anafilático é maior em pacientes suscetíveis. É necessário cautela quando butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral for utilizado por pacientes com asma ou alergia atópica.
Antes do uso do butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral, o seu médico deverá avaliar se você já teve problemas com o uso desta associação. Nos casos de alto risco de reações alérgicas graves (anafilactoides), você deverá ser monitorado durante o seu uso, devendo inclusive ter recursos disponíveis em caso de emergência.
Se você tiver reações alérgicas ou imunológicas graves com butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral, tem um alto risco de ter reação similar com outros medicamentos usados para a mesma finalidade (como paracetamol, ibuprofeno, ácido acetilsalicílico, propifenazona).

Reações hipotensivas isoladas: o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral pode provocar pressão baixa, que pode ser dependente da dose. Pode ainda ter seu risco aumentado se você já tiver pressão baixa, desidratação, circulação instável iniciante, insuficiência respiratória (como após um ataque cardíaco ou politraumatismo) ou febre elevada. Consequentemente, seguindo as orientações de seu médico, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estas situações, especialmente se no seu caso uma queda da pressão arterial deva ser evitada a qualquer custo (como em portadores de doença coronariana grave ou naqueles que possuem estreitamento dos vasos que irrigam o cérebro).

Reações cutâneas graves: Foram relatadas reações cutâneas graves, tais como síndrome de Stevens-Johnson (reação alérgica grave, com erupção cutânea na pele e mucosas) e Necrólise Epidérmica Tóxica (síndrome bolhosa rara e grave, caracterizada clinicamente por necrose em grandes áreas da epiderme, conferindo aspecto de grande queimadura), em pacientes que fizeram uso de dipirona. Se os sinais ou sintomas dessas condições se desenvolverem (tais como erupções cutâneas frequentemente progressivas com bolhas e danos das mucosas), o tratamento com o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral deve ser descontinuado imediatamente e nunca mais ser reintroduzido.
Os pacientes devem ser alertados sobre os sinais e sintomas relacionados às reações cutâneas e monitorados de perto, principalmente nas primeiras semanas de tratamento.

Sangramento gastrintestinal: Foi relatado sangramento no aparelho digestivo em pacientes tratados com dipirona. Muitos desses pacientes foram tratados ao mesmo tempo com outros analgésicos que podem causar sangramento ou utilizaram uma dose muito elevada de dipirona.

Pressão intraocular: Pode ocorrer aumento da pressão dentro do olho com o uso de agentes anticolinérgicos como o butilbrometo de escopolamina em pacientes com glaucoma ainda sem diagnóstico e, portanto, sem tratamento.

Populações especiais: o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral só deve ser utilizado em pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática sob orientação médica.

Excipientes: o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral contém 25,53 mg de sódio em cada 1,0 mL (20 gotas); isso corresponde a 204,24 mg de sódio por dose diária máxima recomendada para adultos; 102,12 mg de sódio por

dose diária máxima recomendada para crianças acima de 6 anos; 51,06 mg de sódio para crianças entre 1 e 6 anos. Você deve considerar essa quantidade se está sob dieta com restrição de sódio.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas

Devido à possibilidade de ocorrerem reações prejudiciais com o uso de altas doses da dipirona, você não deve dirigir, operar máquinas ou fazer atividades perigosas até que essas reações estejam normalizadas. Isso se aplica em particular à combinação com álcool.

Fertilidade, Gravidez e Amamentação

O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral não deve ser utilizado durante os 3 primeiros meses de gravidez. Entre o 4° e 6° mês (segundo trimestre), o uso deve ser considerado somente se os benefícios compensarem claramente os riscos.

Após o 6° mês de gravidez (terceiro trimestre) o uso da dipirona pode acarretar em problemas graves ao bebê e problemas hemorrágicos à mãe e ao bebê na ocasião do parto. Portanto não se deve usar o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral nesse período.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Derivados da dipirona passam para o leite materno. Desse modo, a amamentação deve ser evitada durante o uso do butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral por pelo menos 48 horas após a última tomada.

Interações medicamentosas

Metotrexato: A administração concomitante com metotrexato pode aumentar a toxicidade sanguínea do metotrexato particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.

Clorpromazina: O uso do butilbrometo do escopolamina + dipirona monoidratada solução oral com clorpromazina pode causar grave redução da temperatura corpórea.

Ácido acetilsalicílico: A dipirona pode reduzir o efeito antiplaquetário do ácido acetilsalicílico (afina o sangue) se administrado concomitantemente. Portanto, você deve tomar cuidado ao tomar butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral se estiver tomando baixas doses de ácido acetilsalicílico para proteção cardíaca.

Bupropiona: A dipirona pode reduzir os níveis de bupropiona no sangue. Portanto, é necessário cuidado ao tomar dipirona e bupropiona conjuntamente.

Ciclosporina: A dipirona pode reduzir a eficácia da ciclosporina, pois reduz a concentração desse medicamento no sangue, quando administrado conjuntamente. Neste caso, seu médico deverá monitorar os níveis sanguíneos de ciclosporina.

Anticolinérgicos: O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral pode intensificar reações anticolinérgicas (como boca e narinas secas, prisão de ventre e visão borrada), se administrado ao mesmo tempo com medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos (como amitriptilina, imipramina, nortriptilina, mirtazapina, mianserina), anti-histamínicos (medicamentos para alergias, como astemizol), antipsicóticos (como clorpromazina e haloperidol), quinidina (para arritmia cardíaca), amantadina (para doença de Parkinson), disopiramida (para arritmias cardíacas) e outros anticolinérgicos (para problemas respiratórios, como tiotrópio, ipratrópio e compostos similares à atropina).

Dopamina: O uso ao mesmo tempo de medicamentos que agem de forma contrária à dopamina, como metoclopramida, pode resultar na diminuição da atividade de ambas as medicações no aparelho digestivo.

Substâncias beta-adrenérgicas: A taquicardia provocada pelos agentes beta-adrenérgicos (como propranolol, atenolol) pode ser aumentada com o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral.

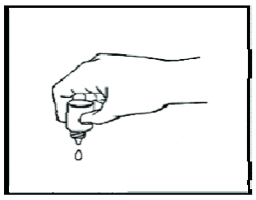
Álcool: Usar álcool e butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral simultaneamente pode intensificar os efeitos de ambos.

Pirazolonas: O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral, devido à dipirona, pode também interagir com anticoagulantes orais (como varfarina), captopril (para pressão alta), lítio (estabilizador de humor) e triantereno (diurético). A eficácia de medicamentos para pressão alta e diuréticos poderá ser afetada. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações.

Testes laboratoriais: Em pacientes diabéticos, a dipirona pode ainda interferir em alguns testes específicos de açúcar no sangue (ensaios enzimáticos pelo método da glicose-oxidase), usados para diagnosticar diabetes.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30 °C). Proteger da luz e umidade.
Aspectos físicos: frasco plástico opaco gotejador contendo 20 mL.
Características organolépticas: solução incolor a levemente amarelada, odor característico.
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Como usar
1. Retirar a tampa do frasco.
2. Virar o frasco.
3. Manter o frasco na posição vertical. Aplicar uma leve pressão na parede do frasco.



Dosagem
1 mL = 20 gotas
Cada gota contém 0,33 mg de butilbrometo de escopolamina e 16,67 mg de dipirona monoidratada.
Adultos: 20 a 40 gotas, 3 a 4 vezes ao dia.
Crianças acima de 6 anos: 10 a 20 gotas, 3 a 4 vezes ao dia.
Crianças de 1 a 6 anos: 5 a 10 gotas, 3 a 4 vezes ao dia.
A dose pode ser administrada dissolvendo o número indicado de gotas em um pouco de água.
A posologia em mg por peso corpóreo deve ser calculada com base na dose de butilbrometo de escopolamina para cada faixa etária:
Crianças de 1 a 6 anos: 0,1 mg/kg/dose a 0,2 mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;
Crianças acima de 6 anos: 0,2 mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;
A dose em crianças acima de 12 anos é igual à de adultos.
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral não deve ser usado por crianças menores de 12 meses.
Você não deve usar o produto em altas doses ou por longo tempo, sem prescrição de um médico ou dentista.
Pacientes idosos ou com distúrbios das condições gerais de eliminação de creatinina do sangue devem reduzir a dose do butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral.
Pacientes com mau funcionamento dos rins e fígado devem evitar o uso repetido de doses elevadas, mas não há necessidade de diminuir a dose se a sua utilização for por pouco tempo.

Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica ou de seu cirurgião-dentista.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
O butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral é normalmente usado conforme a necessidade. Se você usa o butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral regularmente e esquecer alguma dose, continue tomando as próximas doses no horário habitual.
Não duplique a dose na próxima tomada.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou de cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
– Reações comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): hipotensão (queda da pressão), tontura, boca seca.
– Reações incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): agranulocitose (ausência ou diminuição acentuada de leucócitos granulócitos, ou seja, das células brancas do sangue) incluindo casos fatais, leucopenia (baixa produção de certas células do sangue), erupção cutânea-medicamentosa (reações e manchas vermelhas na pele com coceira e descamação), reações cutâneas (reação na pele), choque (queda grave da pressão), rubor (vermelhidão).

– Reações raras (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): reação anafilactoide e reação anafilática (reações alérgicas graves), asma em pacientes com síndrome de asma causada por analgésicos, erupção maculopapular (reação na pele semelhante ao sarampo).
– Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): trombocitopenia (diminuição de plaquetas do sangue), necrólise epidérmica tóxica (condição bolhosa grave na pele com necrose e toxicidade), síndrome de Stevens-Johnson (doença grave da pele com surgimento de bolhas, dor, febre e mal estar geral),insuficiência renal aguda (falha abrupta no funcionamento dos rins), anúria (ausência de produção de urina), nefrite intersticial (problema renal), proteinúria (proteínas na urina), oligúria (diminuição da urina) e insuficiência renal (funcionamento deficiente dos rins).
– Reações com frequência desconhecida: sepse (infecção generalizada grave) incluindo casos fatais, choque anafilático (choque alérgico) incluindo casos fatais, dispneia (falta de ar), hipersensibilidade (alergia), sudorese anormal, taquicardia, hemorragia gastrintestinal (sangramento do aparelho digestivo), retenção urinária (dificuldade para urinar), cromatúria (alteração da cor da urina), anemia aplástica (doença onde a medula óssea produz em quantidade insuficiente os glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas), pancitopenia (diminuição global de células do sangue: glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas) incluindo casos fatais e Síndrome de Kounis (aparecimento simultâneo de problemas coronarianos agudos e reações alérgicas ou anafilactoides. Engloba conceitos como infarto alérgico e angina alérgica).
Você deve interromper imediatamente o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral se houver piora do seu estado geral, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas das mucosas oral, nasal e da garganta, e ainda se ocorrerem reações na pele.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Tratamento
O tratamento depende de cada caso e deve ser orientado por um médico.
Sintomas
Os sintomas de uma superdose de butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada solução oral podem incluir: enjoo, vômitos, dor abdominal, comprometimento da função dos rins, retenção urinária (dificuldade para urinar), parada respiratória, lesões do fígado, e em casos raros sintomas no sistema nervoso central (tonturas, sonolência, coma, agitação, convulsões, contrações musculares ritmadas), queda da pressão arterial e até choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em pacientes com problemas cardíacos, secura na boca e narinas, visão borrada, pupilas dilatadas, aumento do ritmo cardíaco, diminuição de pressão arterial, intestino preso e aumento da temperatura do corpo.
Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônico pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.
Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS: 1.1343.0154
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR, NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 16/01/2020.

Rev.05

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
0688479/12-2	27/08/2012	PETIÇÃO MANUAL 1418 – Notificação da Alteração de Texto de Bula	NA	NA	NA	NA	- Harmonização da bula conforme Bula do Medicamento de Referência	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Ct contendo 01 frasco x 20mL
21/01/2015	0057449/15-0	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Atualização conforme RDC 47/2009.	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Cx contendo 200 frascos x 20mL
10/08/2017	1674811/17-5	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão. - Dizeres legais - Alteração da categoria de venda.	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Cx contendo 200 frascos x 20mL
12/02/2020	0436488/20-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão. - Composição. - Identificação do medicamento.	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Cx contendo 200 frascos x 20mL
02/12/2020	4257841/20-8	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Reações adversas.	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Cx contendo 200 frascos x 20mL

05/08/2022	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Apresentação.	VP	333,4 mg/mL + 6,67 mg/mL sol or: - Cx contendo 200 frascos x 20mL - CT contendo 1 frasco x 20mL

Detalhe do Produto: dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.412775/2007-50	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2008
Nome Comercial	dipirona monoidratada + butilbrometo de escopolamina	**Registro**	113430154	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	dipirona monoidratada, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	Buscopan composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301540019	SOLUÇAO ORAL	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	dipirona monoidratada BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301540027	SOLUÇAO ORAL	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	dipirona monoidratada BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial:

nome empresarial: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NIRE: 42 6 0056903 3 **CNPJ:** 12.418.191/0001-95

endereço: RODOVIA BR 101

complemento: KM:131 **número:** 131

bairro: VÁRZEA DO RANCHINHO **CEP:** 88349-175

município: CAMBORIÚ **UF:** SC

situação: REGISTRO ATIVO

Arquivamentos Posteriores:

ato	número	data	descrição
039	42204757759	30/09/2011	INSCRICAO DE TRANSFERENCIA DE SEDE DE OUTRA UF
316	20112881173	26/10/2011	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
021	20113757581	05/01/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20113757581	05/01/2012	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
206	20131110810	03/05/2013	PROCURACAO
318	20169804585	04/04/2016	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
021	20196277060	11/06/2019	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20196277060	11/06/2019	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
046	42600569033	18/06/2019	TRANSFORMACAO
223	20196182263	26/06/2019	BALANCO
021	20202652149	18/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20202652149	18/11/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
021	20218338554	05/08/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
048	20218300638	11/08/2021	RERRATIFICAÇÃO
051	20218300638	11/08/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
480	14368	10/12/2022	Transformação automática para LTDA (art. 41 da Lei no 14.195/21)
021	20231406827	09/02/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20231406827	09/02/2023	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

FLORIANÓPOLIS - SC, 30 de julho de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI
SECRETÁRIO GERAL

Certisign - Autoridade Certificadora
Certificado pelo Instituto Nacional de Tecnologia de Informática
Presidência da República Casa Civil Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001
Documento Assinado Digitalmente 30/07/2024
Junta Comercial de Santa Catarina
CNPJ: 83.565.648.0001-32
Você deve instalar o certificado da JUCESC
www.jucesc.sc.gov.br/certificado

observação:

A ALTERAÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA DA PRESENTE SOCIEDADE EMPRESARIAL, REGISTRADA SOB O N. DE PROTOCOLO 14368, REGISTRADA EM 10/12/2022, OPEROU-SE POR MEIO DE TRANSFORMAÇÃO AUTOMÁTICA DA EIRELI PARA SOCIEDADE LIMITADA, CONFORME DISPOSIÇÃO CONTIDA NO ART 41 DA LEI N. 14.195, DE 26 DE AGOSTO DE 2021. TRATA-SE DE ATO ADMINISTRATIVO, NÃO INSTRUMENTO CONTRATUAL. POR SER VERDADE, FIRMO A PRESENTE CERTIDÃO.

FLORIANÓPOLIS - SC, 30 de julho de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI
SECRETÁRIO GERAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **12.418.191/0001-95**

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140194660495**
Data de emissão:	**23/06/2024 15:53:28**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**20/12/2024**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/06/2024 09:20:31

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/06/2024

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 2584594
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: CONQUISTA MEDICAMENTOS
Raiz do CNPJ: 12.418.191
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : CAMBORIU
Endereço da sede : Rod br 101, N°131, bairro varzea do ranchinho

Certidão emitida às 14:25 de 22/07/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Adriano Rodrigues da Silva - CPF: ***.179.058-** gov.br Ouro

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

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

Nome: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.418.191/0001-95

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:55:17 do dia 01/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2024.
Código de controle da certidão: **AD2C.DBF4.D2F3.ACBD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.418.191/0001-95
Razão Social: CONQUISTA DISTRIB DE MEDICAMENTOS E PROD HOSPIT EIRELI
Endereço: ROD BR-101 131 KM 131 / VARZEA DO RANCHINHO / CAMBORIU / SC / 88349-175

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

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

Validade:16/07/2024 a 14/08/2024

Certificação Número: 2024071609371666341015

Informação obtida em 22/07/2024 14:14:09

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

ARISCORTEN®

Blau Farmacêutica S.A.

Pó para solução injetável

100 mg e 500 mg

MODELO DE BULA PACIENTE RDC 47/09

Ariscorten®
succinato sódico de hidrocortisona

APRESENTAÇÕES
Pó injetável.
Embalagem contendo 50 ou 100 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg.
Embalagem contendo 50 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg acompanhados de ampolas de diluente.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR (IV/IM)

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 100 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 100 mg de hidrocortisona base) ..... 134 mg
*excipiente: fosfato de sódio dibásico ..... 7 mg

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 500 mg de hidrocortisona base) ..... 670 mg
*excipiente: fosfato de sódio dibásico ..... 35 mg

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 100 mg contém:
água para injetáveis ……..…..... 2 mL

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 500 mg contém:
água para injetáveis ……..... 4 mL

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é indicado para o tratamento de:
- Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária (Doença de Addison) ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica;
- Doenças reumatológicas e autoimunes;
- Anafilaxia (reação alérgica grave);
- Asma;
- Choque séptico (falência circulatória aguda de causa infecciosa);
- Colite ulcerativa (doença inflamatória intestinal);
- Enxaqueca (dor de cabeça intensa);
- Pós-cirurgia cardíaca;
- Pré-infusão de infliximabe (medicamento para tratamento de doenças autoimunes);
- Pacientes politraumatizados;
- Maturação do pulmão fetal.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O succinato sódico de hidrocortisona interfere em diversos processos vitais que envolvem a estabilização de membranas celulares, inibição das reações inflamatórias, alérgicas e imunes. Inibe a secreção de hormônio pela hipófise (glândula localizada no cérebro, reguladora da produção de hormônios), aumenta a taxa de glicogênese (síntese de moléculas resultante da união de várias moléculas de glicose-glicogênio, propriedade de fabricar glicogênio no organismo).
O succinato sódico de hidrocortisona reduz a conversão periférica do hormônio tiroxina (T4) para a triiodotironina (T3), promove estabilidade vasomotora e trata uma eventual insuficiência adrenal relativa.

A hidrocortisona intravenosa administrada como pré-medicação reduz de maneira significante a formação de anticorpos anti-infliximabe e a frequência de reações infusionais a esse medicamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas.

Devem-se evitar tratamentos de longa duração com os corticosteroides.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Gerais

Nos pacientes em tratamento com corticosteroides, sujeitos a tensão incomum, recomenda-se aumentar a dose de corticosteroide de ação rápida, antes, durante e após o estado de estresse. A insuficiência adrenocortical secundária de origem medicamentosa pode ser reduzida ao mínimo por gradual redução posológica. Tal tipo de insuficiência relativa pode persistir durante meses, após a cessação do tratamento, portanto, em qualquer situação de estresse que ocorra durante esse período, deve retomar a terapia hormonal.

Se o paciente já estiver recebendo esteroides, pode ser necessário aumentar a posologia. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem administrar-se simultaneamente sal e/ou mineralocorticoides.

Os corticosteroides podem mascarar sinais de infecção, havendo possibilidade de surgirem novas infecções durante o tratamento. Pode ainda haver diminuição da resistência e incapacidade para localizar infecções. Além disso, os corticosteroides podem produzir catarata subcapsular posterior, glaucoma com possível dano para os nervos ópticos e pode estimular o estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a fungos e vírus.

Enquanto em tratamento com corticosteroides, os pacientes não devem ser vacinados contra a varíola. Outras vacinas também devem ser evitadas em pacientes sob terapia corticoide, especialmente em altas doses, devido a complicações neurológicas e a falta de resposta de anticorpos. Entretanto, podem ser realizadas imunizações em pacientes que recebem corticosteroides como terapia de substituição.

Dependências psicológicas e/ou fisiológicas podem surgir com o uso a longo prazo de corticosteroides. Os sintomas de abstinência que podem ocorrer compreendem febre, anorexia, dores vagas, fraqueza e letargia.

Nos pacientes com hipertireoidismo e nos portadores de cirrose, há uma acentuação do efeito dos corticosteroides.

Podem aparecer transtornos psíquicos quando se usa corticoides, variando desde euforia, insônia, alterações de personalidade, depressão grave e manifestações declaradamente psicóticas. Além disso, a instabilidade emocional preexistente ou tendências psicóticas podem ser agravadas pelos corticosteroides.

O uso de succinato sódico de hidrocortisona em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de meningite tuberculosa com bloqueio iminente, nos quais se usa um corticoide em associação a um regime antituberculoso apropriado. Se corticoides forem indicados a pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, é necessária uma vigilância cuidadosa, já que pode ocorrer reativação da enfermidade. Durante terapia prolongada com corticoides, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia.

Devido à ocorrência de vários casos de reações do tipo anafilática (por exemplo, broncoespasmo) em pacientes sob terapia corticoide por via parenteral, deverão ser tomadas medidas adequadas de precaução antes da administração, especialmente quando o paciente apresenta antecedentes de alergia a qualquer fármaco. Em alguns pacientes, os esteroides podem aumentar ou diminuir a motilidade e o número de espermatozoides.

Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com herpes ocular simples, devido à possibilidade de perfuração da córnea; a mesma cautela deve ser tomada para colite ulcerativa não específica, se houver a probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, hipertensão, osteoporose e *miastenia gravis*.

Carcinogênese, mutagênese, fertilidade prejudicada

Não há evidências de que corticoides sejam carcinogênicos, mutagênicos ou prejudiquem a fertilidade.

Gravidez

Alguns estudos em animais demonstram que os corticoides, quando administrado em altas doses, podem provocar malformações fetais. Não foram realizados estudos adequados de reprodução humana.

Portanto, o uso deste medicamento durante a gravidez, em nutrizes ou mulheres potencialmente

férteis requer que sejam cuidadosamente avaliados os benefícios da droga em relação ao risco potencial à mulher ou ao feto. Oscorticoides atravessam a placenta rapidamente. Recém-nascidos de pacientes que tenham recebidos doses substanciais de corticoides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados e avaliados para se detectar sinais de insuficiência suprarrenal.

Categoria de risco: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Amamentação
Não é recomendado o uso de corticoides durante a amamentação, porque o succinato sódico de hidrocortisona é excretado no leite humano, causando inibição da produção de esteroides endógenos e supressão de crescimento em crianças.

Uso pediátrico
O uso prolongado de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) pode causar retardo de crescimento em crianças e adolescentes, assim, o crescimento e o desenvolvimento devem ser monitorados com a terapia prolongada e a dose deve ser titulada para a menor dose efetiva. A terapia prolongada também pode induzir osteoporose e fraturas ou pode não permitir que se alcance o pico de massa óssea por inibir a formação óssea. Por isso, a massa óssea ser avaliada periodicamente por densitometria óssea e deve-se assegurar uma ingestão adequada de cálcio e de vitamina D (por dieta ou suplementação).

Uso em pacientes idosos
Nestes pacientes pode ocorrer uma maior probabilidade de desenvolver hipertensão e, nas mulheres após a menopausa, também pode ocorrer um provável desenvolvimento de osteoporose induzida por corticosteroides.
A terapia prolongada com Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) pode causar perda de massa muscular e fraqueza muscular, dificuldade de cicatrização, atrofia da pele, osteoporose com fraturas e compressão vertebral, necrose asséptica da cabeça do fêmur ou fraturas de ossos longos. Antes de iniciar a terapia com glicocorticoides em mulheres na pós-menopausa, deve-se ter em mente que essas mulheres são especialmente susceptíveis à osteoporose.

Pacientes com insuficiência hepática
Pacientes com cirrose podem apresentar uma resposta exagerada aos glicocorticoides.

Pacientes com insuficiência renal
Os glicocorticoides devem ser usados com cautela nessa população de pacientes.

Outras condições clínicas
Pacientes com baixas concentrações séricas de albumina podem ser mais susceptíveis aos efeitos dos glicocorticoides que aqueles com concentrações de albumina normais. O clearance metabólico do succinato sódico de hidrocortisona pode estar diminuído em pacientes com hipotireoidismo e aumentado naqueles pacientes com hipertireoidismo.

Este medicamento pode causar doping. Interações medicamentosas
- Fenobarbital, fenitoína, rifampicina e efedrina: podem aumentar a depuração dos corticosteroides, reduzindo seus efeitos terapêuticos, podendo requerer umajuste na dosagem do corticosteroide.
- Troleandomicina e cetoconazol: podem inibir o metabolismo dos corticosteroides, ocasionando a diminuição da sua depuração. Consequentemente, a dose do corticosteroide deve ser titulada para evitar toxicidade.
- Ácido acetilsalicílico e salicilatos: corticosteroides podem aumentar a depuração do ácido acetilsalicílico; portanto, o ácido acetilsalicílico deve ser usado com cautela em associação com corticosteroide nos casos de hipoprotrombinemia. Os salicilatos podem ter suas concentrações séricas diminuídas ou aumentar o risco de toxicidade, durante o uso concomitante comcorticosteroides.
- Anticoagulantes cumarínicos: os corticosteroides alteram a resposta dos anticoagulantes; portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados, a fim de manter adequado o efeito anticoagulante.

- **Anfotericina B e inibidores da anidrase carbônica:** o uso concomitante com corticosteroides

pode resultar em hipocalemia, levando a que as concentrações séricas de potássio e a função cardíaca devem ser monitoradas durante essa associação. Também pode ocorrer um aumento na depleção de cálcio com risco de hipocalcemia e osteoporose.
- Contraceptivos orais e estrógenos: podem alterar o metabolismo e a ligação às proteínas, diminuir a depuração e aumentar a meia-vida de eliminação e os efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteroides; portanto, a dosedo corticosteroide deve ser ajustada durante essa associação.
- Diuréticos depletores de potássio: pode causar o aparecimento de hipocalemia; nesse caso, o paciente deve ser observado pelo médico.
- Glicosídeos digitálicos: pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
- Anti-inflamatórios não hormonais e álcool: pode aumentar a incidência ou gravidade de ulceração gastrintestinal ou hemorragias.
- Antidiabéticos orais e insulina: pode aumentar a concentração de glicose sanguínea; portanto, se necessário deve-se reajustar a posologia dohipoglicemiante.
- Imunossupressores: podem aumentar os riscos de infecções e desenvolvimento delinfomas.
- Bloqueadores neuromusculares despolarizantes: podem aumentar os riscos de depressão respiratória, por relaxamento prolongado.
- Vacinas de vírus vivos ou outras imunizações: podem aumentar os riscos de reações adversas.

Interferência em exames laboratoriais
- ***Nitroblue tetrazolio*** **teste para infecção bacteriana:** pode ocorrer resultado falso negativo, comprometendo o resultado do teste; supressão de reações a teste de pele, incluindo tuberculina e histoplasmina, testes alérgicos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente entre 15Cº e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.
Após reconstituição, válido por 24 horas em temperatura ambiente (entre 15Cº e 30ºC) e por 3 dias sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Aspecto físico (pó): pó amorfo branco a quase branco, inodoro e higroscópico.
Aspecto físico (após reconstituição): solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Adultos
A dose recomendada é de 100 mg a 500 mg, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente), podendo ser repetida em intervalos de 2, 4 ou 6 horas, dependendo da condição clínica e da resposta do paciente.
A dose intravenosa inicial deve ser administrada por períodos entre 30 segundos (dose de 100 mg) e 10 minutos (doses de 500 mg ou maiores).
A dose de manutenção, se necessária, não deve ser menor que 25 mg por dia.

Crianças
Insuficiência adrenocortical: a dose recomendada é de 186 a 280 mcg (0,186 a 0,28 mg) por kg de peso corporal ou 10 a 12 mg por metro quadrado de superfície corporal ao dia, em doses divididas, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente).
Outras indicações: a dose recomendada é de 666 mcg (0,666 mg) a 4 mg por kg de peso corporal ou 20 a 120 mg por metro quadrado de superfície corporal a cada 12 ou 24 horas, por via intramuscular.

Preparo da solução
Adicionar a água para injetáveis ao pó contido no frasco-ampola.
Para a apresentação de 100 mg, reconstituir o pó em 2mL de água para injetáveis.
Para a apresentação de 500 mg, reconstituir o pó em 4mL de água para injetáveis.
Agitar bem para garantir completa dissolução. A solução assim obtida poderá ser utilizada dentro de um período de 24 horas.

A solução poderá ser administrada através de infusão utilizando 500 ou 1.000 mL de soro glicosado a 5%, soro fisiológico ou solução glicofisiológica (se o paciente não se encontra sob restrição ao sódio).

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Seu médico saberá quando deverá ser aplicada a próxima dose de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona).

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Distúrbios líquidos e eletrolíticos: retenção de sódio, retenção de líquido, insuficiência cardíaca congestiva em pacientes suscetíveis, perda de potássio, alcalose hipocalcêmica e hipertensão.
Musculoesquelético: fraqueza muscular, miopatia esteroide, perda de massa muscular, osteoporose, fraturas por compressão vertebral, necrose asséptica das cabeças do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos e ruptura dos tendões.
Gastrintestinais: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia, perfuração do intestino delgado e grosso, particularmente em pacientes com doença intestinal, pancreatite, distensão abdominal e esofagia ulcerativa.
Dermatológicos: prejuízo na cicatrização dos ferimentos, pele fina e frágil, petéquias e equimoses, eritema, hipersudorese, possível supressão das reações aos testes cutâneos, outras reações cutâneas, como dermatite alérgica, urticária e edema angioneurótico.
Neurológicos: convulsões, aumento da pressão intracraniana com papiledema (pseudotumor cerebral), usualmente após o tratamento, vertigem e cefaleia.
Endócrinas: irregularidades menstruais, desenvolvimento de estado cushingoide, supressão do eixo pituitária-suprarrenal, manifestações de diabetes *mellitus* (latente).
Oftálmicas: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão ocular, exoftalmia.
Sistema imunológico: mascaramento de infecções, ativação de infecções latentes, infecções oportunistas e supressão da reação a testes cutâneos.
Podem aparecer sintomas de reações anafiláticas como broncoespasmo, edema de laringe e urticária.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
O tratamento na superdose é sintomático. Na eventualidade da ingestão acidental ou administração

de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve aembalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.1637.0119
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100 CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, n° 84 CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blaü

Venda sob prescrição médica.

7000330-01

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
29/09/2017	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VP	Todas
20/02/2018	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6. Como devo usar este medicamento? Dizeres legais	VP	Todas
24/05/2022	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. Como devo usar este medicamento?	VP	Todas

ARISCORTEN®

Blau Farmacêutica S.A.

Pó para solução injetável

100 mg e 500 mg

Ariscorten®
succinato sódico de hidrocortisona

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável.
Embalagem contendo 50 ou 100 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg.
Embalagem contendo 50 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg acompanhados de ampola de diluente.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR (IV/IM)

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 100 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 100 mg de hidrocortisona base) ..... 134 mg
*excipiente: fosfato de sódio dibásico ..... 7 mg

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 500 mg de hidrocortisona base) ..... 670 mg
*excipiente: fosfato de sódio dibásico ..... 35 mg

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 100 mg contém:
água para injetáveis ..... 2 mL

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 500 mg contém:
água para injetáveis ..... 4 mL

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1.PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é indicado para o tratamento de:
- Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária (Doença de Addison) ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica;
- Doenças reumatológicas e autoimunes;
- Anafilaxia (reação alérgica grave);
- Asma;
- Choque séptico (falência circulatória aguda de causa infecciosa);
- Colite ulcerativa (doença inflamatória intestinal);
- Enxaqueca (dor de cabeça intensa);
- Pós-cirurgia cardíaca;
- Pré-infusão de infliximabe (medicamento para tratamento de doenças autoimunes);
- Pacientes politraumatizados;
- Maturação do pulmão fetal.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O succinato sódico de hidrocortisona interfere em diversos processos vitais que envolvem a estabilização de membranas celulares, inibição das reações inflamatórias, alérgicas e imunes. Inibe a secreção de hormônio pela hipófise (glândula localizada no cérebro, reguladora da produção de hormônios), aumenta a taxa de glicogênese (síntese de moléculas resultante da união de várias moléculas de glicose-glicogênio, propriedade de fabricar glicogênio no organismo).

O succinato sódico de hidrocortisona reduz a conversão periférica do hormônio tiroxina (T4) para a triiodotironina (T3), promove estabilidade vasomotora e trata uma eventual insuficiência adrenal relativa.
A hidrocortisona intravenosa administrada como pré-medicação reduz de maneira significante a formação de anticorpos anti-infliximabe e a frequência de reações infusionais a esse medicamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas. Devem-se evitar tratamentos de longa duração com os corticosteroides.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Gerais
Nos pacientes em tratamento com corticosteroides, sujeitos a tensão incomum, recomenda-se aumentar a dose de corticosteroide de ação rápida, antes, durante e após o estado de estresse. A insuficiência adrenocortical secundária de origem medicamentosa pode ser reduzida ao mínimo por gradual redução posológica. Tal tipo de insuficiência relativa pode persistir durante meses, após a cessação do tratamento, portanto, em qualquer situação de estresse que ocorra durante esse período, deve retomar a terapia hormonal. Se o paciente já estiver recebendo esteroides, pode ser necessário aumentar a posologia. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem administrar-se simultaneamente sal e/ou mineralocorticoides.
Os corticosteroides podem mascarar sinais de infecção, havendo possibilidade de surgirem novas infecções durante o tratamento. Pode ainda haver diminuição da resistência e incapacidade para localizar infecções. Além disso, os corticosteroides podem produzir catarata subcapsular posterior, glaucoma com possível dano para os nervos ópticos e pode estimular o estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a fungos e vírus.
Enquanto em tratamento com corticosteroides, os pacientes não devem ser vacinados contra a varíola. Outras vacinas também devem ser evitadas em pacientes sob terapia corticoide, especialmente em altas doses, devido a complicações neurológicas e a falta de resposta de anticorpos. Entretanto, podem ser realizadas imunizações em pacientes que recebem corticosteroides como terapia de substituição.
Dependências psicológicas e/ou fisiológicas podem surgir com o uso a longo prazo de corticosteroides. Os sintomas de abstinência que podem ocorrer compreendem febre, anorexia, dores vagas, fraqueza e letargia. Nos pacientes com hipertireoidismo e nos portadores de cirrose, há uma acentuação do efeito dos corticosteroides.
Podem aparecer transtornos psíquicos quando se usa corticoides, variando desde euforia, insônia, alterações de personalidade, depressão grave e manifestações declaradamente psicóticas. Além disso, a instabilidade emocional preexistente ou tendências psicóticas podem ser agravadas pelos corticosteroides.

O uso de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de meningite tuberculosa com bloqueio iminente, nos quais se usa um corticoide em associação a um regime antituberculoso apropriado. Se corticoides forem indicados a pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, é necessária uma vigilância cuidadosa, já que pode ocorrer reativação da enfermidade. Durante terapia prolongada com corticoides, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. Devido à ocorrência de vários casos de reações do tipo anafilática (por exemplo, broncoespasmo) em pacientes sob terapia corticoide por via parenteral, deverão ser tomadas medidas adequadas de precaução antes da administração, especialmente quando o paciente apresenta antecedentes de alergia a qualquer fármaco. Em alguns pacientes, os esteroides podem aumentar ou diminuir a motilidade e o número de espermatozoides.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com herpes ocular simples, devido à possibilidade de perfuração da córnea; a mesma cautela deve ser tomada para colite ulcerativa não específica, se houver a probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, hipertensão, osteoporose e *miastenia gravis*.

Carcinogênese, mutagênese, fertilidade prejudicada
Não há evidências de que corticoides sejam carcinogênicos, mutagênicos ou prejudiquem a fertilidade.

Gravidez
Alguns estudos em animais demonstram que os corticoides, quando administrado em altas doses, podem provocar malformações fetais. Não foram realizados estudos adequados de reprodução humana. Portanto, o uso deste medicamento durante a gravidez, em nutrizes ou mulheres potencialmente férteis requer que sejam cuidadosamente avaliados os benefícios da droga em relação ao risco potencial à mulher ou ao feto. Os corticoides atravessam a placenta rapidamente. Recém-nascidos de pacientes que tenham recebidos doses substanciais de corticoides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados e avaliados para se detectar sinais de insuficiência suprarrenal.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Amamentação
Não é recomendado o uso de corticoides durante a amamentação, porque o succinato sódico de hidrocortisona é excretado no leite humano, causando inibição da produção de esteroides endógenos e supressão de crescimento em crianças.

Uso pediátrico

O uso prolongado de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) pode causar retardo de crescimento em crianças e adolescentes, assim, o crescimento e o desenvolvimento devem ser monitorados com a terapia prolongada e a dose deve ser titulada para a menor dose efetiva. A terapia prolongada também pode induzir osteoporose e fraturas ou pode não permitir que se alcance o pico de massa óssea por inibir a formação óssea. Por isso, a massa óssea ser avaliada periodicamente por densitometria óssea e deve-se assegurar uma ingestão adequada de cálcio e de vitamina D (por dieta ou suplementação).

Uso em pacientes idosos
Nestes pacientes pode ocorrer uma maior probabilidade de desenvolver hipertensão e, nas mulheres após a menopausa, também pode ocorrer um provável desenvolvimento de osteoporose induzida por corticosteroides.

A terapia prolongada com Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) pode causar perda de massa muscular e fraqueza muscular, dificuldade de cicatrização, atrofia da pele, osteoporose com fraturas e compressão vertebral, necrose asséptica da cabeça do fêmur ou fraturas de ossos longos. Antes de iniciar a terapia com glicocorticoides em mulheres na pós-menopausa, deve-se ter em mente que essas mulheres são especialmente susceptíveis à osteoporose.

Pacientes com insuficiência hepática
Pacientes com cirrose podem apresentar uma resposta exagerada aos glicocorticoides.

Pacientes com insuficiência renal
Os glicocorticoides devem ser usados com cautela nessa população de pacientes.

Outras condições clínicas
Pacientes com baixas concentrações séricas de albumina podem ser mais susceptíveis aos efeitos dos glicocorticoides que aqueles com concentrações de albumina normais. O clearance metabólico do succinato sódico de hidrocortisona pode estar diminuído em pacientes com hipotireoidismo e aumentado naqueles pacientes com hipertireoidismo.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas
- Fenobarbital, fenitoína, rifampicina e efedrina: podem aumentar a depuração dos corticosteroides, reduzindo seus efeitos terapêuticos, podendo requerer umajuste na dosagem do corticosteroide.
- Troleandomicina e cetoconazol: podem inibir o metabolismo dos corticosteroides, ocasionando a diminuição da sua depuração. Consequentemente, a dose do corticosteroide deve ser titulada para evitar toxicidade.
- Ácido acetilsalicílico e salicilatos: corticosteroides podem aumentar a depuração do ácido acetilsalicílico; portanto, o ácido acetilsalicílico deve ser usado com cautela em associação com corticosteroide nos

casos de hipoprotrombinemia. Os salicilatos podem ter suas concentrações séricas diminuídas ou aumentar o risco de toxicidade, durante o uso concomitante com corticosteroides.
- Anticoagulantes cumarínicos: os corticosteroides alteram a resposta dos anticoagulantes; portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados, a fim de manter adequado o efeito anticoagulante.
- **Anfotericina B e inibidores da anidrase carbônica:** o uso concomitante com corticosteroides pode resultar em hipocalemia, levando a que as concentrações séricas de potássio e a função cardíaca devem ser monitoradas durante essa associação. Também pode ocorrer um aumento na depleção de cálcio com risco de hipocalcemia e osteoporose.
- Contraceptivos orais e estrógenos: podem alterar o metabolismo e a ligação às proteínas, diminuir a depuração e aumentar a meia-vida de eliminação e os efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteroides; portanto, a dose do corticosteroide deve ser ajustada durante essa associação.
- Diuréticos depletores de potássio: pode causar o aparecimento de hipocalemia; nesse caso, o paciente deve ser observado pelo médico.
- Glicosídeos digitálicos: pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
- Anti-inflamatórios não hormonais e álcool: pode aumentar a incidência ou gravidade de ulceração gastrintestinal ou hemorragias.
- Antidiabéticos orais e insulina: pode aumentar a concentração de glicose sanguínea; portanto, se necessário deve-se reajustar a posologia do hipoglicemiante.
- Imunossupressores: podem aumentar os riscos de infecções e desenvolvimento de linfomas.
- Bloqueadores neuromusculares despolarizantes: podem aumentar os riscos de depressão respiratória, por relaxamento prolongado.
- Vacinas de vírus vivos ou outras imunizações: podem aumentar os riscos de reações adversas.

Interferência em exames laboratoriais
- ***Nitroblue tetrazolio*** **teste para infecção bacteriana:** pode ocorrer resultado falso negativo, comprometendo o resultado do teste; supressão de reações a teste de pele, incluindo tuberculina e histoplasmina, testes alérgicos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente entre 15Cº e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.
Após reconstituição, válido por 24 horas em temperatura ambiente (entre 15Cº e 30ºC) e por 3 dias sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Aspecto físico (pó): pó amorfo branco a quase branco, inodoro e higroscópico.
Aspecto físico (após reconstituição): solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Adultos

A dose recomendada é de 100 mg a 500 mg, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente), podendo ser repetida em intervalos de 2, 4 ou 6 horas, dependendo da condição clínica e da resposta do paciente.
A dose intravenosa inicial deve ser administrada por períodos entre 30 segundos (dose de 100 mg) e 10 minutos (doses de 500 mg ou maiores).
A dose de manutenção, se necessária, não deve ser menor que 25 mg por dia.

Crianças
Insuficiência adrenocortical: a dose recomendada é de 186 a 280 mcg (0,186 a 0,28 mg) por kg de peso corporal ou 10 a 12 mg por metro quadrado de superfície corporal ao dia, em doses divididas, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente).
Outras indicações: a dose recomendada é de 666 mcg (0,666 mg) a 4 mg por kg de peso corporal ou 20 a 120 mg por metro quadrado de superfície corporal a cada 12 ou 24 horas, por via intramuscular.

Preparo da solução
Adicionar a água para injetáveis ao pó contido no frasco-ampola.
Para a apresentação de 100 mg, reconstituir o pó em 2mL de água para injetáveis.
Para a apresentação de 500 mg, reconstituir o pó em 4mL de água para injetáveis.
Agitar bem para garantir completa dissolução.

A solução assim obtida poderá ser utilizada dentro de um período de 24 horas.

A solução poderá ser administrada através de infusão utilizando 500 ou 1.000 mL de soro glicosado a 5%, soro fisiológico ou solução glicofisiológica (se o paciente não se encontra sob restrição ao sódio).

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Seu médico saberá quando deverá ser aplicada a próxima dose de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona).

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Distúrbios líquidos e eletrolíticos: retenção de sódio, retenção de líquido, insuficiência cardíaca congestiva em pacientes suscetíveis, perda de potássio, alcalose hipocalcêmica e hipertensão.
Musculoesquelético: fraqueza muscular, miopatia esteroide, perda de massa muscular, osteoporose, fraturas por compressão vertebral, necrose asséptica das cabeças do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos e ruptura dos tendões.
Gastrintestinais: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia, perfuração do intestino delgado e grosso, particularmente em pacientes com doença intestinal, pancreatite, distensão abdominal e esofagia ulcerativa.
Dermatológicos: prejuízo na cicatrização dos ferimentos, pele fina e frágil, petéquias e equimoses, eritema, hipersudorese, possível supressão das reações aos testes cutâneos, outras reações cutâneas, como dermatite alérgica, urticária e edema angioneurótico.
Neurológicos: convulsões, aumento da pressão intracraniana com papiledema (pseudotumor cerebral), usualmente após o tratamento, vertigem e cefaleia.
Endócrinas: irregularidades menstruais, desenvolvimento de estado cushingoide, supressão do eixo pituitária-suprarrenal, manifestações de diabetes *mellitus* (latente).
Oftálmicas: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão ocular, exoftalmia.
Sistema imunológico: mascaramento de infecções, ativação de infecções latentes, infecções oportunistas e supressão da reação a testes cutâneos.
Podem aparecer sintomas de reações anafiláticas como broncoespasmo, edema de laringe e urticária.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

O tratamento na superdose é sintomático. Na eventualidade da ingestão acidental ou administração de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.1637.0119
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, n° 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

ou

Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0005-93
Rodovia Raposo Tavares km 30,5 n° 2833 - Prédio 210
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira

Venda sob prescrição médica.

SAC 0800-7016399
sac@blau.com

QUALIDADE Blaū

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
29/09/2017	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VP	Todas
20/02/2018	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 6. Como devo usar este medicamento? Dizeres legais	VP	Todas
24/05/2022	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. Como devo usar este medicamento?	VP	Todas
-	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Dizeres legais	VP	Todas

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325137/2013-84	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARISCORTEN	**Registro**	116370119	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190078	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190086	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS

NEGATIVA

EMPREGADOR: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
INSCRIÇÃO: 12.418.191/0001-95
DATA E HORA DA EMISSÃO: 12/07/2024, às 08:38:10, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: **https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar**

Código: **8VPBLDWG4C**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
12418191000195		**11/10/2011**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
256542937	**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
CONQUISTA MEDICAMENTOS	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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 odontomédicohospitalar; partes e peças
4754701 - Comércio varejista de móveis
4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
6810202 - Aluguel de imóveis próprios

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 12/01/2012
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/12/2014

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 101	**131**	**KM 131**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
88349-175	**VARZEA DO RANCHINHO**	**CAMBORIÚ**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
gerencia@conquistamedicamentos.com.br	**47 33667867**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO desde 11/10/2011

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **11/06/2024 08:21:11** (data e hora de Brasília).

cloridrato de lidocaína

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

20 mg/mL

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (242/302) 3146/9159

cloridrato de lidocaína
Medicamento Genérico Lei n° 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:
cloridrato de lidocaína

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução Injetável

APRESENTAÇÕES:
2% - Caixa contendo 100 ampolas de 5 mL
2% - Caixa contendo 25 frascos-ampola de 20 mL

USO PARENTERAL

SEM VASOCONSTRITOR - ANESTESIA LOCORREGIONAL - NÃO ESTÁ INDICADO PARA RAQUIANESTESIA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL de solução injetável a 2% contém:
cloridrato de lidocaína.....20 mg*
*equivalente a 21,33 mg de cloridrato de lidocaína monoidratado
Veículo q.s.p .....1 mL
(cloreto de sódio, metilparabeno, hidróxido de sódio, ácido clorídrico, água para injetáveis)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O cloridrato de lidocaína solução injetável é indicado para produção de anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como o plexo braquial e intercostal; e por técnicas neurais centrais, como os bloqueios epidural lombar e caudal.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
As soluções injetáveis de cloridrato de lidocaína 1% e 2% sem vasoconstritor contém o anestésico local cloridrato de lidocaína com indicação para infiltração e bloqueios nervosos. A lidocaína estabiliza a membrana neuronal por inibição dos fluxos iônicos necessários para o início e a condução dos impulsos efetuando deste modo a ação do anestésico local.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
A lidocaína é contraindicada em pacientes com conhecida hipersensibilidade a anestésicos locais do tipo amida ou a qualquer um dos componentes da fórmula.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
O PRODUTO SOMENTE DEVERÁ SER ADMINISTRADO POR PROFISSIONAIS EXPERIENTES NO DIAGNÓSTICO E CONTROLE DA TOXICIDADE DOSE-DEPENDENTE EMPREGADA E DE OUTRAS EMERGÊNCIAS AGUDAS QUE POSSAM SURGIR DO TIPO DE BLOQUEIO UTILIZADO, E SOMENTE DEPOIS DE SE ASSEGURAR A DISPONIBILIDADE IMEDIATA DE OXIGÊNIO E DE OUTROS MEDICAMENTOS PARA RESSUSCITAÇÃO, DE EQUIPAMENTOS DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR E DE PESSOAL TREINADO NECESSÁRIO PARA TRATAMENTO E CONTROLE DAS REAÇÕES TÓXICAS E EMERGÊNCIAS RELACIONADAS. (VER TAMBÉM REAÇÕES ADVERSAS, PRECAUÇÕES E SUPERDOSAGEM).

A FALTA OU A DEMORA NO ATENDIMENTO DA TOXICIDADE DOSE-RELACIONADA DO FÁRMACO E DA HIPOVENTILAÇÃO, SEJA QUAL FOR O MOTIVO E/OU ALTERAÇÕES NA SENSIBILIDADE, PODERÁ LEVAR AO DESENVOLVIMENTO DA ACIDOSE, PARADA CARDÍACA E POSSÍVEL ÓBITO.

Quando apropriado, os pacientes devem ser informados anteriormente da possibilidade de perda temporária da sensação e atividade motora na metade inferior do corpo após administração de anestesia epidural.

A lidocaína deve ser usada com cuidado em pessoas com conhecida sensibilidade à ela.
As soluções de anestésicos locais contendo conservantes antimicrobianos (como por exemplo metilparabeno) não devem ser usadas para anestesia intratecal porque a segurança desses agentes não foi estabelecida em relação à injeção intratecal, intencional ou acidental.

GRAVIDEZ:
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista

AMAMENTAÇÃO:
Da mesma forma que outros anestésicos locais, a lidocaína é excretada pelo leite materno, porém em pequenas quantidades, de tal modo que geralmente o risco é mínimo para a criança, quando utilizada nas doses terapêuticas.

Segundo a Academia Americana de Pediatria e a Organização Mundial de Saúde a utilização de lidocaína pela mãe é compatível com a amamentação.

USO PEDIÁTRICO:
Dosagens em crianças devem ser reduzidas, correspondentes à idade, peso corporal e condições físicas. (Ver 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?).

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A administração simultânea de fármacos vasopressoras, para o tratamento da hipotensão relacionada aos bloqueios obstétricos e de fármacos ocitócicos do tipo Ergot, poderá causar hipertensão grave e persistente ou acidentes cerebrovasculares.

ALTERAÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS: A injeção intramuscular de cloridrato de lidocaína pode resultar no aumento do nível de creatinina fosfoquinase. Portanto, o uso da determinação desta enzima sem separação da isoenzima, como teste de diagnóstico para a presença de infarto agudo do miocárdio, pode ficar comprometido pela injeção intramuscular de cloridrato de lidocaína.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.
Não use medicamentos sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar o produto sem vasoconstritor em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz e umidade.
Aspectos físicos: ampola de vidro transparente contendo 5 mL e frasco-ampola de vidro transparente contendo 20 mL.
Características organolépticas: solução incolor e inodoro.
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.
Após este prazo de validade o produto pode não apresentar mais efeito terapêutico. Não utilize medicamento vencido.
Os produtos parenterais deverão ser examinados visualmente quanto à presença de partículas estranhas e de alteração da cor do produto antes da administração. Não usar o produto se este contiver precipitado.
Agentes desinfetantes contendo metais pesados, que causem liberação dos respectivos íons (mercúrio, zinco, cobre, etc.) não devem ser usados na desinfecção da pele ou membranas mucosas, pois têm sido relatadas incidências de inchaço e edema.
A solução não deve ser mantida em contato com metais, porque o anestésico local promove a ionização do metal, liberando íons na solução, os quais podem ocasionar irritação tissular no local da injeção.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
A Tabela de Dosagens Recomendadas, abaixo, resume os volumes e concentrações de cloridrato de lidocaína para os vários tipos de procedimentos anestésicos. As dosagens sugeridas nesta tabela são para adultos normais saudáveis e refere-se ao uso de solução sem vasoconstritor.
Quando grandes volumes são necessários, somente soluções com vasoconstritor devem ser usadas, exceto naqueles casos em que os fármacos vasopressores são contraindicadas.
Estas doses recomendadas servem somente como guia para a quantidade de anestésico necessária na maioria dos procedimentos de rotina. Os volumes e concentrações reais a serem usadas dependem de fatores tais como, o tipo e extensão do procedimento cirúrgico, intensidade da anestesia e extensão do relaxamento muscular necessário, duração necessária da anestesia e da condição física do paciente. Em todos os casos devem ser adotadas a mais baixa concentração e a menor dose que produzam os resultados desejáveis. As dosagens devem ser reduzidas para crianças, para pacientes idosos e debilitados e para pacientes com doenças cardíacas e/ou hepáticas.
O início da anestesia, a duração da anestesia e a extensão do relaxamento muscular são proporcionais ao volume e concentração (dose total) do anestésico local usado.
Portanto, o aumento de concentração e volume do injetável de cloridrato de lidocaína injetável, diminui o tempo de início da anestesia, prolonga a duração da anestesia, promove uma grande extensão do relaxamento muscular e aumenta a expansão segmentar da anestesia.
Entretanto, aumentando o volume e concentração do cloridrato de lidocaína injetável, pode resultar numa profunda queda de pressão sanguínea quando usado em anestesia epidural.
Embora a incidência de outros efeitos com lidocaína seja muito baixa, deve ser executado com cautela o emprego de grandes volumes e concentrações, visto que a incidência de outros efeitos é diretamente proporcional à dose total do agente anestésico local injetado.

Dosagens Recomendadas da Solução Injetável de cloridrato de lidocaína sem vasoconstritor (sem epinefrina).

INFILTRAÇÃO
Infiltração Percutânea: concentração: 0,5 ou 1,0 %; volume 1 a 60mL; dose total 5 a 300mg
Infiltração Regional Intravenosa: concentração: 0,5%; volume 10 a 60mL; dose total 50 a 300mg
Bloqueio Nervoso Periférico Braquial: concentração: 1,5 %; volume 15 a 20mL; dose total 225 a 300mg
Bloqueio Nervoso Periférico Dental: concentração: 2,0 %; volume 1 a 5mL; dose total 20 a 100mg
Bloqueio Nervoso Periférico Intercostal: concentração: 1,0 %; volume 3mL; dose total 30mg
Bloqueio Nervoso Periférico Paravertebral: concentração: 1,0 %; volume 3 a 5mL; dose total 30 a 50mg
Bloqueio Nervoso Periférico Pudendo (de cada lado): concentração: 1,0 %; volume 10mL; dose total 100mg

PARACERVICAL
Analgesia Obstétrica (de cada lado): concentração: 1,0 %; volume 10mL; dose total 100mg
BLOQUEIO NEURAL SIMPÁTICO
Cervical (gânglio estrelado): concentração: 1,0 %; volume 5mL; dose total 50mg
Lobar: concentração: 1,0 %; volume 5 a 10mL; dose total 50 a 100mg

BLOQUEIO NEURAL CENTRAL
Epidural* Torácico: concentração: 1,0 %; volume 20 a 30mL; dose total 200 a 300mg
Epidural* Lombar: concentração: 1,0 %; volume 25 a 30mL; dose total 250 a 300mg
Epidural* Analgesia: concentração: 1,5 %; volume 15 a 20mL; dose total 225 a 300mg
Epidural* Anestesia: concentração: 2,0 %; volume 10 a 15mL; dose total 200 a 300mg
Caudal Analgesia Obstétrica: concentração: 1,0 %; volume 20 a 30mL; dose total 200 a 300mg
Caudal Analgesia Cirúrgica: concentração: 1,5 %; volume 15 a 20mL; dose total 225 a 300mg
* A dose é determinada pelo número de dermátomos a serem anestesiados (2 a 3 mL/dermátomo).
Observação: as concentrações e volumes sugeridos servem somente como um guia. Outros volumes e concentrações podem ser usados contanto que as doses máximas recomendadas não sejam excedidas.

BLOQUEIO EPIDURAL CAUDAL E LOMBAR:
Como precaução para possíveis reações adversas, observadas quando da perfuração não intencional no espaço subaracnóideo, uma dose teste de 2 a 3 mL de cloridrato de lidocaína a 1,5% deve ser administrada durante no mínimo 5 minutos antes da injeção do volume total necessário para o bloqueio epidural lombar ou caudal. A dose teste deve ser repetida em pacientes em que houve deslocamento do cateter.
A epinefrina, se contida na dose teste (10 a 15 µg têm sido sugeridos), pode servir como precaução de injeção intravascular não intencional.
Se injetado dentro do vaso sanguíneo, esta quantidade de epinefrina produz uma transitória "reação epinefrina" dentro de 45 segundos, consistindo no aumento do batimento cardíaco e pressão sanguínea sistólica, palidez perioral, palpitação e inquietação no paciente não sedado.
O paciente sedado pode exibir somente um aumento na pulsação de 20 ou mais batimentos por minuto por 15 ou mais segundos.
Pacientes sob a ação de betabloqueadores podem não manifestar alterações no batimento cardíaco, mas a pressão sanguínea monitorada pode detectar um aumento leve da pressão sanguínea sistólica. Deve-se aguardar um tempo adequado para o início da anestesia após a administração de cada dose teste.
No caso de injeção conhecida de grande volume de solução de anestésico local dentro do espaço subaracnóideo, após adequada ressuscitação e se o cateter estiver posicionado, considerar a recuperação do medicamento por drenagem em quantidade moderada do líquor (cerca de 10 mL) através do cateter epidural.

DOSAGENS MÁXIMAS RECOMENDADAS:
• ***Adultos****:* Lidocaína usada sem epinefrina, a dose máxima individual não deve exceder 4,5 mg/kg do peso corporal e em geral recomenda-se que a dose máxima total não exceda 300 mg.
Para anestesia epidural ou caudal contínua, a dose máxima recomendada não deve ser administrada em intervalos menores que 90 minutos.
Quando anestesia epidural lombar ou caudal contínua for usada para procedimentos não obstétricos, uma quantidade maior de fármaco pode ser administrado para a produção adequada de anestesia.
A dose máxima recomendada por um período de 90 minutos de cloridrato de lidocaína para bloqueio paracervical em pacientes obstétricos e não obstétricos é de 200 mg.
Usualmente aplicam-se 50% da dose total em cada lado. Injetar lentamente esperando 5 minutos para cada lado.
• ***Crianças****:* É difícil a recomendação de dose máxima sobre qualquer fármaco para crianças, pelas variações em função da idade e peso. Para crianças com mais de 3 anos de idade que tenham uma massa corporal normal sem gordura e desenvolvimento normal do corpo, a dose máxima recomendada é determinada pela idade e o peso da criança. Por exemplo, para uma criança com 5 anos pesando cerca de 25 kg, a dose de cloridrato de lidocaína não deve exceder 75 a 100 mg (3,0 a 4,0 mg/kg).

Na prevenção contra toxicidade sistêmica, apenas pequenas concentrações e doses efetivas devem ser as usadas. Em alguns casos será necessário ter disponíveis concentrações diluídas com 0,9% de cloreto de sódio injetável para obter concentrações finais necessárias.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

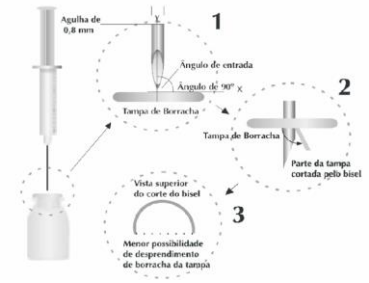
POSIÇÃO ADEQUADA PARA RETIRADA DA TAMPA PLÁSTICA DO FRASCO-AMPOLA



Deixar o frasco na posição de aproximadamente 90°. Com a ponta do dedo polegar, pressione a tampa plástica para cima, cuidadosamente, até o seu desprendimento.

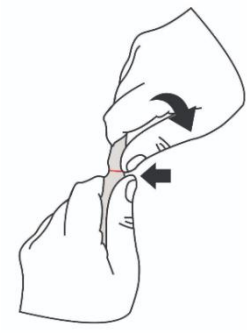
MODO DE USAR
Inspecione visualmente a solução antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção da agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
3. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
4. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes na área marcada. (ISO 7864)



Orientações para abertura da ampola:
A ampola de cloridrato de lidocaína injetável possui sistema de quebra que facilita sua abertura. Este sistema de quebra pode ser por meio de anel de ruptura (Vibrac) ou ponto único (OPC).
No sistema de anel de ruptura (Vibrac) há um anel aplicado no gargalo da ampola composto por tinta específica que fragiliza o vidro e facilita a ruptura neste local.
No sistema de ponto único (OPC) há um ponto de tinta comum que tem função de orientar o local de apoio para que se faça a força que irá gerar o rompimento da ampola no gargalo. Neste caso o gargalo não possui anel de tinta, porém, possui uma incisão superficial (fio cut) que facilita a ruptura neste local.
Siga as orientações abaixo para realizar a abertura da ampola de forma correta.

Anel de ruptura (Vibrac):
1. Segure a ampola inclinada em um ângulo de 45°.
2. Posicione os dedos polegares no gargalo da ampola, onde possui o anel de ruptura, que corresponde ao local indicado para rompimento.
3. Posicione os dedos indicadores na haste e no corpo da ampola, de forma que o gargalo que é o local da ruptura esteja no centro desta distância.
4. Certifique-se de que não está apertando a haste da ampola, para evitar que ela se quebre.
5. Exerça força com os polegares para frente e com o indicador que está na haste da ampola para trás, para realizar a abertura da ampola.



Ponto único (OPC):
1. Segure a ampola pelo corpo.
2. Com a outra mão segure a haste de forma que o polegar e o indicador estejam posicionados na direção do ponto de tinta.
3. Exerça força sobre a haste fazendo um movimento de rotação para baixo para realizar a abertura da ampola.



7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Uma vez que este medicamento é administrado por um profissional da saúde em ambiente hospitalar não deverá ocorrer esquecimento do seu uso.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
As reações adversas listadas a seguir foram obtidas de dados de farmacovigilância e na literatura médica. Como estas reações são reportadas voluntariamente a partir de uma população de tamanho incerto, nem sempre é possível estimar com segurança sua frequência ou relação causal com a exposição do medicamento.

Reação muito comum (>1/10): Eritema (vermelhidão da pele) e petéquias (pontos vermelhos).
Reação comum (>1/100 e <1/10): Edema (inchaço) e prurido (coceira).
As Reações muito comuns e comuns foram descritas em adultos e crianças não graves.
Reações adversas com frequência desconhecida: Cefaleia (dor de cabeça), sensação de ardência nos olhos, hiperemia conjuntiva (olho vermelho) e alteração no epitélio córneo (superfície dos olhos).

Sistêmicos: hipersensibilidade, idiossincrasia ou da tolerância diminuída por parte do paciente.
Sistema nervoso central: crises de ausência, nervosismo, apreensão, euforia, confusão, vertigem, sonolência, zumbido, visão nebulosa ou dupla, vômitos, sensação de calor, frio ou entorpecimento, contrações, tremores, convulsões, inconsciência, depressão e parada respiratória.
Sistema cardiovascular: bradicardia (alteração do batimento cardíaco), hipotensão (diminuição da pressão arterial) e colapso cardiovascular, podendo resultar em parada cardíaca.
Alérgicas: lesões cutâneas (lesões de pele), urticária (coceira), edema (inchaço) ou reações anafilactóides (reações similares as alérgicas).
Neurológicas: Em estudo realizado com 10.440 pacientes que receberam lidocaína para anestesia espinhal, a incidência de reações adversas relatadas foi de cerca de 3% para dor de cabeça postural, hipotensão e dor nas costas; 2% para tremores e menos que 1 % para sintomas nervosos periféricos, náusea, respiração inadequada e visão dupla. Subsequentes reações adversas podem depender particularmente da quantidade de medicamento administrada no espaço subaracnóideo (dentro do espaço da medula espinhal). Isto pode incluir bloqueio espinhal de grandeza variada (incluindo bloqueio espinhal total), hipotensão secundária ao bloqueio espinhal, perda do controle da bexiga e intestino, e perda da sensação perineal e função sexual. A persistente deficiência motora, sensorial e/ou autonômica (controle do esfíncter) de alguns segmentos espinhais inferiores, com lenta recuperação (vários meses) ou incompleta recuperação, tem sido relatada raramente, quando da realização de bloqueio epidural caudal ou lombar. Dores nas costas e cefaleia têm sido observadas na utilização destes procedimentos anestésicos.
Há relatos de casos permanentes de lesões na musculatura extraocular, necessitando de cirurgia reparatória devido à administração retrobulbar.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Uma vez que este medicamento é administrado por um profissional da saúde em ambiente hospitalar não deverá ocorrer uso de uma quantidade maior do que a indicada deste produto, porém em caso de contato inadequado com esta medicação fora do ambiente hospitalar o paciente deve ser encaminhado prontamente ao serviço de pronto socorro mais próximo.
Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou a bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS: 1.1343.0102
Farm.: Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

USO RESTRITO A HOSPITAIS

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 10/11/2022.

Rev. 13

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
NA	NA	NA	25/07/2009	552438/09-5	1418 – GENÉRICO – Notificação da Alteração de Bula	Aguardando análise	Inclusão da informação de como abrir a ampola com anel de ruptura (Vibrav).	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
NA	NA	NA	17/11/2011	987436/11-4	1418 – GENÉRICO – Notificação da Alteração de Bula	02/12/2012	Inclusão da informação “Modo de Usar”, a fim de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção da agulha no frasco-ampola.	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
NA	NA	NA	24/05/2012	0430166/12-8	1418 – GENÉRICO – Notificação da Alteração de Bula	13/08/2012	Inclusão da orientação quanta a posição adequada para retirada da tampa plástica do frasco-ampola.	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
08/07/2016	2044630/16-6	10459 – Genérico - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Atualização conforme RDC 47/2009.	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
28/10/2019	2614606/19-1	10452 – GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Atualização conforme bula padrão; - Composição.	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL

01/04/2021	1254263/21-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Reações Adversas.	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
16/08/2022	4559245/22-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Apresentações	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL
26/05/2023	NA – Objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Adequação do nome do IFA - Composição	VP	20mg/mL: - Caixa contendo 100 ampolas x 5 mL - Caixa contendo 25 frascos-ampola x 20 mL

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6826/2024

Emissão
22/07/2024

Código Verificador
TO0CPIGK

Requerente 08969600990 - IANE CAROLINE MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: **CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR** **CPF/CNPJ:** **12.418.191/0001-95** **CMC:** **158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: DOCUMENTACAO PROPRIA

Observações:

Situação da Empresa: ATIVA

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão em NOME do CONTRIBUINTE acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o CONTRIBUINTE acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDCWeb.html

Código Verificador: TO0CPIGK

segunda-feira, 22 de julho de 2024 12:21:30

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1691df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NFC: 223629)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6838/2024

Emissão
22/07/2024

Código Verificador
DC4PDGH1

Requerente 12418191000195 - CONQUISTA MEDICAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Imóvel: 01.02.187.0189.147 Matricula: **22054**

Endereço: **BR 101, Nº 131 Compl.: GARAGEM 45**

Bairro: **RIO PEQUENO** Cond/Resid: **EMPRESARIAL Apto: Bloco: A Garagem: 45**

Loteamento: **SEM Quadra: Lote:** Habite-se: **0001/2020**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR **CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95** **CMC: 158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO PROPRIA

Observações:

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão para o imóvel acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o imóvel acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDWeb.html

Código Verificador: DC4PDGH1

segunda-feira, 22 de julho de 2024 13:54:43

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1691df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (nº: 223629)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6839/2024

Emissão
22/07/2024

Código Verificador
9FPNA68N

Requerente 12418191000195 - CONQUISTA MEDICAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Imóvel: 01.02.187.0189.047 Matricula: **22103**

Endereço: **BR 101, Nº 131 Compl.: SALA: 301**

Bairro: **MONTE ALEGRE** Cond/Resid: **EMPRESARIAL Apto: Bloco: A**

Loteamento: **SEM Quadra: Lote:** Habite-se: **0142/2018**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR **CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95** **CMC: 158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO PROPRIA

Observações:

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão para o imóvel acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o imóvel acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDWeb.html

Código Verificador: 9FPNA68N

segunda-feira, 22 de julho de 2024 13:55:25

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1691df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (Nº: 223629)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6840/2024
Emissão
22/07/2024
Código Verificador
0JD1H2Y3

Requerente 12418191000195 - CONQUISTA MEDICAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Imóvel: 01.02.187.0189.150 Matricula: **22057**

Endereço: **BR 101, Nº 131 Compl.: GARAGEM 48**

Bairro: **MONTE ALEGRE** Cond/Resid: **EMPRESARIAL Apto: Bloco: A Garagem: 48**

Loteamento: **SEM Quadra: Lote:** Habite-se: **0001/2020**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR **CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95** **CMC: 158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO PROPRIA

Observações:

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão para o imóvel acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o imóvel acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDWeb.html

Código Verificador: 0JD1H2Y3

segunda-feira, 22 de julho de 2024 13:58:47

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1691df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (nº: 223629)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6836/2024

Emissão
22/07/2024

Código Verificador
750YX3XJ

Requerente 12418191000195 - CONQUISTA MEDICAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Imóvel: 01.02.187.0189.054 Matricula: **22166**

Endereço: **BR 101, Nº 131 Compl.: SALA: 308**

Bairro: **MONTE ALEGRE** Cond/Resid: **EMPRESARIAL Apto: Bloco: A**

Loteamento: **SEM Quadra: Lote:** Habite-se: **0142/2018**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR **CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95** **CMC: 158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO PROPRIA

Observações:

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão para o imóvel acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o imóvel acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDWeb.html

Código Verificador: 750YX3XJ

segunda-feira, 22 de julho de 2024 13:53:51

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1091df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (nº: 223629)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

CNDM - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Número da Certidão
6837/2024
Emissão
22/07/2024
Código Verificador
5XVXMP2D

Requerente 12418191000195 - CONQUISTA MEDICAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Imóvel: 01.02.187.0189.015 Matricula: **22494**

Endereço: **BR 101, Nº 131 Compl.: GALPAO B7**

Bairro: **MONTE ALEGRE** Cond/Resid: **EMPRESARIAL Apto:**

Loteamento: **SEM Quadra: Lote:** Habite-se: **0147/2015**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Contribuinte: CONQUISTA DIST.DE MEDIC. E PROD HOSPITALAR **CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95** **CMC: 158.334**

Rua: **ROD BR 101** Nº: **131** Compl.: **KM 131**

Bairro: **VARZEA DO RANCHINHO** Cidade: **CAMBORIU/** CEP: **88349175**

E-mail: Telefone: **47 3366-7867**

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO PROPRIA

Observações:

CERTIFICO que, INEXISTE DÉBITO IMPEDITIVO da expedição desta certidão para o imóvel acima identificado, ressalvado a Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o imóvel acima identificado, por 30 (trinta) dias.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://simple.camboriu.sc.gov.br:9982/etribMob/AutCNDWeb.html

Código Verificador: 5XVXMP2D

segunda-feira, 22 de julho de 2024 13:54:19

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2024 14:04:45 que o documento de hash (SHA-256)
d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f foi validado em 22/07/2024 14:03:40 através da transação blockchain
0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1691df5462 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (nº: 223629)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 20/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d4c947c690348f8d9f4c817b5603c19957147468f09f52b52dfcba9c1b15ec6f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **223625** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CERTIDÃO MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"CERTIDÃO MUNICIPAL"**, faz prova de que em **22/07/2024 14:03:27**, o responsável **Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda (12.418.191/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **22/07/2024 14:05:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x2a4fcbb6146abf52ccda77e357d2ab61d1440dda7cb1c20089fb8e1c91d7b4c2**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Anexo A

Folha de rosto para a bula

Nimelit

nimesulida

Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda.

Suspensão oral gotas
50mg/mL

Nimelit

nimesulida

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO
Suspensão oral gotas 50mg/mL: Embalagem contendo 1 ou 50 frasco com 15mL

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada mL de Nimelit suspensão oral gotas contém:
nimesulida.....50mg
veículo q.s.p.....1mL
Excipientes: Ciclamato de sódio, metilparabeno, proprilparabeno, goma xantana, citrato de sódio di-hidratado, ácido cítrico anidro, sorbitol, essência de baunilha, essência de morango, laurilsulfato de sódio, sacarina sódica, água purificada, álcool etílico.

Cada mL do produto contém 20 gotas e cada gota contém 2,5 mg de nimesulida.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Este medicamento é destinado ao tratamento de uma variedade de condições que requeiram atividade anti-inflamatória (contra a inflamação), analgésica (contra a dor) e antipirética (contra a febre).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
Nimelit é um medicamento que apresenta propriedades que combatem a inflamação, a dor e a febre, e sua atividade anti-inflamatória envolve vários mecanismos. A nimesulida inibe uma enzima chamada cicloxigenase, a qual esta relacionada à produção de uma substância chamada prostaglandina, tal inibição faz com que a dor e a inflamação diminuam.
O tempo médio estimado para início da ação depois que você tomar Nimelit é de 15 minutos para alívio da dor. A resposta inicial para a febre acontece cerca de 1 a 2 horas após o uso do medicamento e dura aproximadamente 6 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes que tenham alergia à nimesulida ou a qualquer outro componente do medicamento; histórico de reações de hipersensibilidade (exemplo: broncoespasmo – estreitamento dos brônquios que causa dificuldade para respirar, rinite – inflamação da mucosa do nariz, urticária – alergia na pele e angioedema – inchaço por baixo da pele) ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais (informe seu médico caso você tenha alergia a algum produto); histórico de reações hepáticas (do fígado) ao produto; pacientes com úlcera péptica (úlceras no estômago ou intestino) em fase ativa, ulcerações recorrentes (úlceras que vão e voltam) ou tenham hemorragia no trato gastrintestinal (sangramento no estômago e/ou intestinos); pacientes com distúrbios de coagulação graves; pacientes com insuficiência cardíaca grave (mau funcionamento grave do coração); pacientes com mau funcionamento dos rins grave e pacientes com mau funcionamento do fígado.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
As drogas anti-inflamatórias não esteroidais podem mascarar a febre relacionada a uma infecção bacteriana.
O uso de outros anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) durante o tratamento com nimesulida não é recomendado.
O uso associado aos analgésicos deve ser sob a orientação de um profissional de saúde.
O uso da nimesulida por pessoas que tenham problemas com uso abusivo de álcool ou em conjunto com medicamentos ou outras substâncias conhecidas, as quais tenham potencial para causar danos ao fígado é desaconselhado, pois há risco aumentado de ocorrência de reações hepáticas.

Populações especiais

Uso em pacientes com problemas hepáticos (que tenham problemas no fígado)

Raramente Nimelit tem sido associado com reações hepáticas sérias, incluindo casos fatais muito raros. Se você teve sintomas compatíveis com problemas do fígado durante o tratamento com nimesulida (por exemplo, anorexia – falta de apetite, náusea - enjoo, vômitos, dor abdominal – dor na barriga, fadiga - cansaço, urina escura ou icterícia – coloração amarelada na pele e olhos) deve ser cuidadosamente monitorado pelo seu médico.
Se você apresentar exames de função hepática anormais, deve descontinuar o tratamento. E, neste caso, você não deve reiniciar o tratamento com a nimesulida. Reações adversas hepáticas (do fígado) relacionadas à droga foram relatadas após períodos de tratamento menores de um mês. Dano hepático (ao fígado), reversível na maioria dos casos, foi verificado após curta exposição ao medicamento.

Uso em pacientes com distúrbios de coagulação
Como os anti-inflamatórios não esteroidais como o Nimelit podem interferir na agregação plaquetária (junção das plaquetas para parar um sangramento), estes devem ser utilizados com cuidado caso você tenha diátese hemorrágica (tendência ao sangramento sem causa aparente), hemorragia intracraniana (sangramento no cérebro) e alterações da coagulação, como por exemplo, hemofilia (doença da coagulação) e predisposição a sangramento.

Uso em pacientes com distúrbios gastrintestinais (problemas no estômago e/ou intestinos).
Em raras situações, nas quais ulcerações (feridas) ou sangramentos gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos) ocorrem em pacientes tratados com nimesulida, o medicamento deve ser suspenso. Assim como com outros anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), sangramento gastrintestinal (do estômago e/ou intestinos) ou ulceração/perfuração podem ocorrer a qualquer tempo durante o tratamento, com ou sem sintomas de aviso ou história anterior de eventos gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos). Caso ocorra sangramento gastrintestinal ou ulceração, o tratamento deverá ser interrompido.
Se você tem distúrbios gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos), incluindo histórico de úlcera péptica (lesão no estômago e/ou intestinos), de hemorragia gastrintestinal (sangramento do estômago e/ou intestinos), colite ulcerativa ou doença de Crohn (doenças inflamatórias do intestino) a nimesulida deverá ser utilizada com cuidado.

Uso em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca (mau funcionamento dos rins ou do coração).
Se você tem insuficiência renal ou cardíaca (mau funcionamento dos rins ou do coração), cuidado é requerido, pois o uso de anti-inflamatórios não esteroidais como Nimelit pode resultar em piora da função dos rins. A avaliação dessa função deve ser feita pelo seu médico antes do início do tratamento e depois regularmente. No caso de piora, o tratamento deve ser interrompido.
Como os outros anti-inflamatórios não esteroidais, a nimesulida deve ser usada com cuidado caso você tenha insuficiência cardíaca congestiva (mau funcionamento do coração), hipertensão (pressão alta), prejuízo da função renal, pois desta forma, pode acontecer uma redução no fluxo de sangue nos rins.
Como o medicamento é eliminado principalmente pelos rins, este deve ser administrado com cuidado caso você tenha prejuízo da função hepática ou renal (do fígado ou rins).
Em caso de problema grave na função dos rins o medicamento é contraindicado.

Uso em idosos
Pacientes idosos são particularmente sensíveis às reações adversas dos anti-inflamatórios não esteroidais como o Nimelit, incluindo hemorragia (sangramento) e perfuração gastrintestinal (perfuração do estômago e/ou intestinos), alteração das funções dos rins, do coração, e do fígado. Não existem estudos que avaliem comparativamente como a nimesulida age no organismo de idosos e jovens.
O uso prolongado de nimesulida em idosos não é recomendado. Se o tratamento prolongado for necessário você deve ser regularmente monitorado pelo seu médico. Só febre, isoladamente, não é indicação para uso de Nimelit.

Uso em crianças e adolescentes
A nimesulida não deve ser utilizada por crianças menores de 12 anos.
Com relação ao uso da nimesulida em crianças, foram relatadas algumas reações graves, incluindo raros casos compatíveis com Síndrome de Reye (doença grave que acomete o cérebro e o fígado).
Adolescentes não devem ser tratados com medicamentos que contenham nimesulida caso estejam presentes sintomas de infecção viral (por vírus), pois a nimesulida pode estar associada com a Síndrome de Reye em alguns pacientes.

Uso em pacientes com distúrbios oculares (dos olhos).
Se você tem história de perturbações oculares (dos olhos) devido ao uso de outros anti-inflamatórios não esteróides, o tratamento deve ser suspenso e realizado exames oftalmológicos (dos olhos) caso ocorram distúrbios visuais durante o uso da nimesulida.

Uso em pacientes com asma
Pacientes com asma toleram bem a nimesulida, mas a possibilidade de broncoespasmo (estreitamento dos brônquios que causa dificuldade para respirar) não pode ser inteiramente excluída.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:
Nimelit tem pouco ou nenhum efeito sobre a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

Gravidez e lactação:
Não há nenhum dado adequado de uso do medicamento em mulheres grávidas. Dessa forma, o risco potencial de seu uso em mulheres gestantes é desconhecido, portanto, para a prescrição de Nimelit deve ser avaliado os benefícios previstos para a gestante contra os possíveis riscos tanto para o embrião ou feto

O uso de Nimelit não é recomendado em mulheres tentando engravidar ou grávidas. Em mulheres que têm dificuldades para engravidar ou que estão sob investigação de infertilidade, a retirada do medicamento deve ser considerada. Não está estabelecido se a nimesulida é excretada no leite humano. Nimelit é contraindicado durante a fase de amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Interações medicamentosas: Nimelit não deve ser usado em conjunto com drogas que potencialmente causem danos ao fígado. Deve-se ter cuidado com pacientes que apresentem anormalidades hepáticas, particularmente se houver intenção de administrar nimesulida em combinação com outras drogas que possam causar alteração do fígado.
Durante o tratamento com Nimelit, os pacientes devem evitar usar outros anti-inflamatórios não esteroidais, pois há risco de somação de efeitos, incluindo efeitos adversos.

Medicamento-medicamento:

Gravidade: Maior
É necessário cautela se Nimelit for utilizado antes ou após 24 horas de tratamento com metotrexato, pois, o nível sérico do metotrexato pode aumentar, aumentando sua toxicidade, risco de leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidade, ulceração de mucosa.
O uso associado ao medicamento pemetrexede leva ao risco de toxicidade pelo mesmo, potencializando problemas de mielossupressão (mau funcionamento da medula óssea), nefrotoxicidade e toxicidade gastrintestinal.
A associação de nimesulida com medicamentos como: apixabana, ardeparina, acebutalol, certoparina, citalopram, clopidogrel, clovoxamina, dalteparina, danaparoide, desirudina, duloxetina, enoxaparina, eptifabatida, escitalopram, femoxetina, flesinoxan,fluoxetina, ginkgo biloba , heparina, levomilnacipram, milnacipram, nadroprarina, nefazodona, parnaparina, paroxetina, pentosano polissulfato de sódio, pentoxifilina, prasugrel, proteína C, reviparina, rivaroxabana, ticlopidina, tinzaparina, venlafaxina, vilazodona, vortioxetina, zimeldina potencializa o risco de sangramento.
Aumento do risco de sangramento gastrintestinal pode ocorrer no caso da associação da nimesulida com medicamentos como abciximab, argatrobana, bivalirrudina, cilostazol, dipiridamol, fondaparinux, lepirudina, tirofiban.
A associação com ciclosporina pode levar ao aumento do risco de nefrotoxicidade.
Já a associação com as beta glucanas pode levar a lesões gastrintestinais severas.
No caso do medicamento gossipol a possível associação com a nimesulida pode levar ao aumento do risco de ocorrência de eventos gastrintestinais (ex: hemorragia intestinal, anorexia, náuseas, diarreia).
Efeitos como a potencialização da ação dos anti-inflamatórios (ex: aumento do risco de sangramento, alterações renais e alterações gástricas) pode ocorrer com associação com o extrato de Feverfew.
O uso associado de nimesulida com o medicamento pralatrexato pode causar o aumento da exposição do pralatrexato.
Há risco de falência renal aguda na associação com tacrolimus.

Gravidade: Moderada
Devido aos efeitos nas prostaglandinas renais, os inibidores da prostaglandina sintetase, como Nimelit, podem aumentar a nefrotoxicidade das ciclosporinas.
A nimesulida pode diminuir os efeitos diuréticos (efeito que aumenta a eliminação de urina) e antihipertensivos de medicamentos como a furosemida, azosemida, bemetizida, bendroflumetiazida, benzotiazida, bumetanida, butiazida, clorotiazida, clortalidona, clopamida, ciclopentiazida, ácido etacrínico, hidroclorotiazida, hidroflumetiazida, indapamida, meticlotiazida, metolazona, piretanida, politiazida, torsemida, triclormetiazida, xipamida.
A associação da nimesulida com medicamentos como: acebutalol, alacepril, alprenolol, anlodipina, arotinolol, atenolol, azilsartana, bufenolol, benazepril, bepridil, betaxolol, bevantolol, bisoprolol, bopindolol, bucindolol, bupranolol, candesartana cilexetila, captopril, carteolol, carvedilol, celiprolol, cilazapril, delapril, dilevalol, enaprilato, enalapril, esmolol, fosinopril, imidapril, labetalol, landiolol, levobunolol, lisinopril, mepindolol, metipranolol, metoprolol, moexipril, nadolol, nebivolol, nipradilol, oxprenolol, penbutolol, pentopril, perindopril, pindolol, propranolol, quinapril, ramipril, sotalol, espirapril, talinolol, temocapril, tertatolol, timolol, trandolapril, zofenopril, pode levar a diminuição do efeito anti-hipertensivo (que controla a pressão arterial) dos mesmos.

O aumento do risco de baixos níveis de açúcar no sangue (hipoglicemia) pode ocorrer na associação da nimesulida com medicamentos como: acetohexamida, clorpropamida, glicazida, glimepirida, glipizida, gliquidona, gliburida, nateglinida, tolazamida, tolbutamida.
A associação da nimesulida com amilorida, canrenoato, espironolactona, triamtereno pode causar diminuição do efeito diurético (efeito que aumenta a eliminação de urina), risco de hipercalemia (aumento dos níveis de potássio no sangue) ou possível nefrotoxicidade.
Efeitos como diminuição do efeito anti-hipertensivo e aumento de risco de lesão renal podem ocorrer no uso associado da nimesulida com irbesartana, losartana, olmesartana medoxomil, tasosartana, telmisartana ou valsartana.
O aumento do risco de sangramento pode ocorrer na associação com acenocumarol, anisindiona, desvenlafaxina, dicumarol, fenindiona, femprocumona, varfarina.
A nimesulida em associação com diltiazem, felodipina, flunarizina, gallopamil, isradipina, lacidipina, lidoflazina, manidipina, nicardipina, nifedipina, nilvadipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina, pranidipina ou verapamil pode levar a aumento do risco de sangramento gastrintestinal e diminuição de efeito anti-hipertensivo.
Há aumento no risco de convulsão no uso associado de nimesulida e levofloxacino, norfloxacino ou ofloxacino.
A associação com lítio pode aumentar a toxicidade do mesmo com riscos potenciais para sintomas como fraqueza, tremor, sede excessiva, confusão. A nimesulida pode levar a diminuição do efeito do L-metilfolato.

Medicamento-alimento
A ingestão de alimentos não interfere na absorção e biodisponibilidade da droga. O efeito dos alimentos na absorção da nimesulida é mínimo.
Recomenda-se tomar Nimelit após as refeições. Não se aconselha a ingestão de alimentos que provoquem irritação gástrica (tais como abacaxi, laranja, limão, café e etc.) durante o tratamento com Nimelit.

Medicamento-substância química
Não se aconselha a ingestão de bebidas alcoólicas durante o tratamento.

Interações Medicamento exame – laboratorial

Gravidade: Menor

Teste de Sangue Oculto nas Fezes
Efeito da interação: resultado falso positivo

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Nimelit é uma suspensão homogênea de cor amarelada, com odor de baunilha e morango.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você pode tomar Nimelit gotas após as refeições. Recomenda-se que Nimelit, assim como para todos os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), seja utilizado com a menor dose segura e pelo o menor tempo possível de duração do tratamento.
Você deve usar Nimelit apenas sob a orientação do médico. Você deve usar Nimelit de acordo com as instruções do seu médico. Caso os sintomas não melhorem em 5 dias, entre em contato com o seu médico.

Uso para adultos e crianças acima de 12 anos:

Cada gota contém 2,5 mg de nimesulida e cada 1 mL de Nimelit contém 50 mg de nimesulida. Pingar uma gota (2,5 mg) por kg de peso, duas vezes ao dia, diretamente na boca ou se preferir dilua em um pouco de água com açúcar.
Cada 1 mL do produto contém 20 gotas.

Populações especiais
Uso em pacientes com insuficiência renal (mau funcionamento dos rins).
Não há necessidade de ajuste de dose para pacientes com mau funcionamento dos rins. Em casos de insuficiência renal grave (mau funcionamento grave dos rins) o medicamento é contraindicado.

Uso em pacientes com insuficiência hepática (mau funcionamento do fígado)
O uso de nimesulida é contraindicado em pacientes com insuficiência hepática.

A segurança e eficácia de Nimelit somente é garantida na administração por via oral. Os riscos de uso por via de administração não recomendada são: a não obtenção do efeito desejado e ocorrência de reações desagradáveis.
Dosagem máxima diária limitada a 80 gotas.

Agite antes de usar.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Se você esquecer-se de tomar a nimesulida no horário estabelecido pelo seu médico, tome assim que lembrar e siga o esquema previamente proposto. Mas se já estiver próximo ao horário da próxima dose, "pule" a dose esquecida e tome a próxima, seguindo o esquema previamente proposto. Não tome a medicação duas vezes para compensar a dose esquecida.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): diarréia, náusea (enjoo) e vômito.
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): prurido (coceira), rash (vermelhidão na pele) e sudorese (suor) aumentada; constipação (intestino preso), flatulência (gases) e gastrite (inflamação do estômago); tonturas e vertigens (tontura com sensação de que as coisas estão rodando); hipertensão (pressão alta); edema (inchaço).
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): eritema (cor avermelhada da pele) e dermatite (inflamação ou inchaço da pele); ansiedade, nervosismo e pesadelo; visão borrada; hemorragia (sangramento), flutuação da pressão sanguínea e fogachos (calores); disúria (dor para urinar), hematúria (sangramento na urina) e retenção urinária (dificuldade de urinar completamente); anemia e eosinofilia (aumento no sangue de uma célula de defesa do corpo, chamada de eosinífilo); hipersensibilidade (reação de defesa exagerada do organismo, alergia); hipercalemia (aumento de potássio no sangue); mal-estar e astenia (fraqueza generalizada).
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária (alergia da pele), edema angioneurótico (inchaço abaixo da pele), edema facial (inchaço no rosto), eritema multiforme (distúrbio da pele causado por uma reação alérgica) e casos isolados de síndrome de StevensJohnson (forma grave de alergia na pele com bolhas e descamação) e necrólise epidérmica tóxica (morte de grandes áreas da pele); dor abdominal (na barriga), dispepsia (indigestão), estomatite (inflamação da boca ou gengiva), melena (fezes com sangue), úlceras pépticas (feridas no estômago ou intestino) e perfuração ou hemorragia gastrintestinal que podem ser graves (perfuração ou sangramento no estômago ou intestinos); cefaleia (dor de cabeça), sonolência e casos isolados de encefalopatia (síndrome de Reye – doença grave que acomete o cérebro e o fígado); outros distúrbios visuais (da visão) e vertigem (tontura com sensação de que as coisas estão rodando); falência renal (parada de funcionamento dos rins), oligúria (baixo volume de urina) e nefrite intersticial (intensa inflamação nos rins); casos isolados de púrpura (presença de sangue na pele causando manchas roxas), pancitopenia (diminuição de vários elementos do sangue, como plaquetas, glóbulos brancos e vermelhos) e trombocitopenia (diminuição das plaquetas no sangue); anafilaxia (reação alérgica grave); casos isolados de hipotermia (diminuição da temperatura do corpo).
A literatura cita ainda as seguintes reações adversas, sem frequências conhecidas: Fígado: alterações dos exames hepáticos, geralmente passageiras e reversíveis; casos isolados de hepatite aguda (inflamação aguda do fígado), falência hepática fulminante (parada no funcionamento do fígado - algumas fatalidades foram relatadas), icterícia (coloração amarelada na pele e olhos) e colestase (diminuição do fluxo de bile); Respiratório: casos isolados de reações anafiláticas (alérgicas) como dispnéia (dificuldade para respirar), asma e broncoespasmo (estreitamento dos brônquios que causa

dificuldade para respirar), principalmente em pacientes com histórico de alergia ao ácido acetilsalicílico e a outros anti-inflamatórios não esteróides.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Em geral os sintomas de uso de quantidade maior do que a indicada de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são: letargia (sono profundo), sonolência, dor de estômago, enjoo, vômito, que são geralmente reversíveis com tratamento de suporte. Pode ocorrer sangramento gastrintestinal (no estômago e no intestino). Raramente pode ocorrer pressão alta, mau funcionamento dos rins, diminuição da respiração e coma. Em caso de uso em excesso e/ou ingestão acidental, você deve tomar cuidado e procurar o seu médico ou procurar um pronto-socorro e informar a quantidade e o horário que você tomou o medicamento.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

DIZERES LEGAIS
Reg. MS: 1.0392.0073

Farm. Resp. Dra. Angelina Fernandes
CRF-GO n° 16016

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Vitamedic Ind. Farmacêutica Ltda.
Rua VPR 01 - Qd. 2 A - Mód. 01
DAIA - Anápolis - GO
CNPJ: 30.222.814/0001-31
Indústria Brasileira

PAPEL RECICLÁVEL

SAC
0800 620 2929
www.vitamedic.ind.br
VITAMEDIC

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 12/04/2021.

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bulas**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações Relacionadas**
03/2022	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula	-	-	-	-	- Adequação geral dos textos conforme medicamento de referência - Alteração de SAC	VP	50MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 15ML 50MG/ML SUSP OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML

25/10/2018	1031591/18-8	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula	-	-	-	-	- Mudança no Item composição - Alteração do Responsável do Técnico	VP/VPS	50MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 15ML 50MG/ML SUSP OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML
28/04/2016	1639197/16-7	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula	-	-	-	-	- Mudança na Razão Social da Empresa	VP/VPS	50MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 15ML 50MG/ML SUSP OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML

19/11/2015	1009909/15-3	10756 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula para Adequação À Intercambialidade	-	-	-	-	- Inclusão no Item IDENTIFICAÇÃO “Medicamento Similar Equivalente ao Medicamento De Referência”.	VP/VPS	50MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 15ML 50MG/ML SUSP OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML
29/09/2014	0811042/14-5	10457 - SIMILAR Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Atualização de Texto de Bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.	VP/VPS	50MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 15ML 50MG/ML SUSP OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML

Anexo A

Folha de rosto para a bula

Nimelit

nimesulida

Vitamedic Indústria Farmacêutica Ltda.

Comprimido

100mg

Nimelit

nimesulida

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO
Comprimidos 100mg: Embalagem contendo 12 e 504 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém:
nimesulida.....100mg
veículo q.s.p.....1 comprimido
Excipiente: celulose microcristalina, lactose, amidoglicolato de sódio, docusato de sódio, óleo vegetal hidrogenado, hiprolose, estearato de magnésio, álcool etílico* e água purificada*.
* Evapora durante o processo.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Este medicamento é destinado ao tratamento de uma variedade de condições que requeiram atividade anti-inflamatória (contra a inflamação), analgésica (contra a dor) e antipirética (contra a febre).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
Nimelit é um medicamento que apresenta propriedades que combatem a inflamação, a dor e a febre, e sua atividade anti-inflamatória envolve vários mecanismos. A nimesulida inibe uma enzima chamada cicloxigenase, a qual está relacionada à produção de uma substância chamada prostaglandina. Tal inibição faz com que a dor e a inflamação diminuam.
O tempo médio estimado para início da ação depois que você tomar Nimelit é de 15 minutos para alívio da dor. A resposta inicial para a febre acontece cerca de 1 a 2 horas após o uso do medicamento e dura aproximadamente 6 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes que tenham alergia à nimesulida ou a qualquer outro componente do medicamento; histórico de reações de hipersensibilidade (exemplo: broncoespasmo – estreitamento dos brônquios, que causa dificuldade para respirar –, rinite – inflamação da mucosa do nariz –, urticária – alergia na pele –, e angioedema – inchaço por baixo da pele) ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não esteroidais (informe seu médico caso você tenha alergia a algum produto); histórico de reações hepáticas (do fígado) ao produto; pacientes com úlcera péptica (úlceras no estômago ou intestino) em fase ativa, ulcerações recorrentes (úlceras que vão e voltam) ou tenham hemorragia no trato gastrintestinal (sangramento no estômago e/ou intestinos); pacientes com distúrbios de coagulação graves; pacientes com insuficiência cardíaca grave (mau funcionamento grave do coração); pacientes com mau funcionamento dos rins grave e pacientes com mau funcionamento do fígado.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
As drogas anti-inflamatórias não esteroidais podem mascarar a febre relacionada a uma infecção bacteriana.
O uso de outros anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) durante o tratamento com nimesulida não é recomendado.
O uso associado aos analgésicos deve ser sob a orientação de um profissional de saúde.
O uso da nimesulida por pessoas que tenham problemas com uso abusivo de álcool ou em conjunto com medicamentos ou outras substâncias conhecidas, as quais tenham potencial para causar danos ao fígado é desaconselhado, pois há risco aumentado de ocorrência de reações hepáticas.

Populações especiais
Uso em pacientes com problemas hepáticos (que tenham problemas no fígado)
Raramente Nimelit tem sido associado com reações hepáticas sérias, incluindo casos fatais muito raros. Se você teve sintomas compatíveis com problemas do fígado durante o tratamento com nimesulida (por exemplo, anorexia – falta de apetite –, náusea – enjoo, vômitos–, dor abdominal – dor na barriga –, fadiga – cansaço–, urina escura ou icterícia – coloração amarelada na pele e olhos) deve ser cuidadosamente monitorado pelo seu médico.

Se você apresentar exames de função hepática (do fígado) anormais, deve descontinuar o tratamento. E, neste caso, você não deve reiniciar o tratamento com a nimesulida. Reações adversas hepáticas (do fígado) relacionadas à droga foram relatadas após períodos de tratamento menores de um mês. Dano ao fígado, reversível na maioria dos casos, foi verificado após curta exposição ao medicamento.

Uso em pacientes com distúrbios de coagulação
Como os anti-inflamatórios não esteroidais como o Nimelit podem interferir na agregação plaquetária (junção das plaquetas para parar um sangramento), estes devem ser utilizados com cuidado caso você tenha diátese hemorrágica (tendência ao sangramento sem causa aparente), hemorragia intracraniana (sangramento no cérebro) e alterações da coagulação como, por exemplo, hemofilia (doença da coagulação) e predisposição a sangramento.

Uso em pacientes com distúrbios gastrintestinais (problemas no estômago e/ou intestinos)
Em raras situações, nas quais ulcerações (feridas) ou sangramentos gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos) ocorrem em pacientes tratados com nimesulida, o medicamento deve ser suspenso. Assim como com outros anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), sangramento gastrintestinal (do estômago e/ou intestinos) ou ulceração/perfuração podem ocorrer a qualquer tempo durante o tratamento, com ou sem sintomas de aviso ou história anterior de eventos gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos). Caso ocorra sangramento gastrintestinal ou ulceração, o tratamento deverá ser interrompido. Se você tem distúrbios gastrintestinais (do estômago e/ou intestinos), incluindo histórico de úlcera péptica (lesão no estômago e/ou intestinos), de hemorragia gastrintestinal (sangramento do estômago e/ou intestinos), colite ulcerativa ou doença de Crohn (doenças inflamatórias do intestino) a nimesulida deverá ser utilizada com cuidado.

Uso em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca (mau funcionamento dos rins ou do coração)
Se você tem insuficiência renal ou cardíaca (mau funcionamento dos rins ou do coração), cuidado é requerido, pois o uso de anti-inflamatórios não esteroidais como Nimelit pode resultar em piora da função dos rins. A avaliação da função renal deve ser feita pelo seu médico antes do início do tratamento e depois regularmente. No caso de piora, o tratamento deve ser interrompido. Como os outros anti-inflamatórios não esteroidais, a nimesulida deve ser usada com cuidado caso você tenha insuficiência cardíaca congestiva (mau funcionamento do coração), hipertensão (pressão alta), prejuízo da função renal, pois, desta forma, pode acontecer uma redução no fluxo de sangue nos rins. Como o medicamento é eliminado principalmente pelos rins, este deve ser administrado com cuidado caso você tenha prejuízo da função hepática ou renal (do fígado ou rins). Em caso de problema grave na função dos rins, o medicamento é contraindicado.

Uso em idosos
Pacientes idosos são particularmente sensíveis a reações adversas dos anti-inflamatórios não esteroidais como o Nimelit, incluindo hemorragia (sangramento) e perfuração gastrintestinal (perfuração do estômago e/ou intestinos), alteração das funções dos rins, do coração e do fígado. Não existem estudos que avaliem comparativamente como a nimesulida age no organismo de idosos e jovens. O uso prolongado de nimesulida em idosos não é recomendado. Se o tratamento prolongado for necessário, você deve ser regularmente monitorado pelo seu médico. Só febre, isoladamente, não é indicação para uso de Nimelit.

Uso em crianças e adolescentes
A nimesulida não deve ser utilizada por crianças menores de 12 anos.
Com relação ao uso da nimesulida em crianças, foram relatadas algumas reações graves, incluindo raros casos compatíveis com Síndrome de Reye (doença grave que acomete o cérebro e o fígado). Adolescentes não devem ser tratados com medicamentos que contenham nimesulida caso estejam presentes sintomas de infecção viral (por vírus), pois a nimesulida pode estar associada com a Síndrome de Reye em alguns pacientes.

Uso em pacientes com distúrbios oculares (dos olhos)
Se você tem histórico de perturbações oculares (dos olhos) devido ao uso de outros anti-inflamatórios não esteróides, o tratamento deve ser suspenso e realizado exames oftalmológicos (dos olhos) caso ocorram distúrbios visuais durante o uso da nimesulida.

Uso em pacientes com asma
Pacientes com asma toleram bem a nimesulida, mas a possibilidade de broncoespasmo (estreitamento dos brônquios, que causa dificuldade para respirar) não pode ser inteiramente excluída.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:
Nimelit tem pouco ou nenhum efeito sobre a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

Gravidez e lactação:

Não há nenhum dado adequado de uso do medicamento em mulheres grávidas. Dessa forma, o risco potencial de seu uso em mulheres gestantes é desconhecido e, portanto, para a prescrição de Nimelit devem ser avaliados os benefícios previstos para a gestante contra os possíveis riscos tanto para o embrião ou feto.
O uso de Nimelit não é recomendado em mulheres tentando engravidar ou grávidas. Em mulheres que têm dificuldades para engravidar ou que estão sob investigação de infertilidade, a retirada do medicamento deve ser considerada. Não está estabelecido se a nimesulida é excretada no leite humano. Nimelit é contraindicado durante a fase de amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Interações medicamentosas:
Nimelit não deve ser usado em conjunto com drogas que potencialmente causem danos ao fígado. Deve-se ter cuidado com pacientes que apresentem anormalidades hepáticas, particularmente se houver intenção de administrar nimesulida em combinação com outras drogas que possam causar alteração do fígado. Durante o tratamento com Nimelit, os pacientes devem evitar usar outros anti-inflamatórios não esteroidais, pois há risco de somação de efeitos, incluindo efeitos adversos.

Interação Medicamento-Medicamento:

Gravidade: maior
É necessário cautela se Nimelit for utilizado antes ou após 24 horas de tratamento com metotrexato, pois o nível sérico do metotrexato pode aumentar, elevando sua toxicidade, risco de leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidade e ulceração de mucosa.
O uso associado ao medicamento pemetrexede leva ao risco de toxicidade pelo mesmo, potencializando problemas de mielossupressão (mau funcionamento da medula óssea), nefrotoxicidade e toxicidade gastrintestinal. A associação de nimesulida com medicamentos, como apixabana, ardeparina, acebutolol, certoparina, citalopram, clopidogrel, clovoxamina, dalteparina, danaparoide, desirudina, duloxetina, enoxaparina, eptifibatida, escitalopram, femoxetina, flesinoxan, fluoxetina, ginkgo biloba , heparina, levomilnacipram, milnaciprana, nadroparina, nefazodona, parnaparina, paroxetina, pentosano polissulfato de sódio, pentoxifilina, prasugrel, proteína C, reviparina, rivaroxabana, ticlopidina, tinzaparina, venlafaxina, vilazodona, vortioxetina e zimeldina, potencializa o risco de sangramento. Aumento do risco de sangramento gastrintestinal pode ocorrer no caso da associação da nimesulida com medicamentos como abciximab, argatrobana, bivalirudina, cilostazol, dipiridamol, fondaparinux, lepirudina e tirofiban. A associação com ciclosporina pode levar ao aumento do risco de nefrotoxicidade. Já a associação com as betaglucanas pode levar a lesões gastrintestinais severas. No caso do medicamento gossipol, a possível associação com a nimesulida pode levar ao aumento do risco de ocorrência de eventos gastrintestinais (ex.: hemorragia intestinal, anorexia, náuseas, diarreia). Efeitos como a potencialização da ação dos anti-inflamatórios (ex.: aumento do risco de sangramento, alterações renais e alterações gástricas) pode ocorrer com associação com o extrato de Feverfew.
O uso associado de nimesulida com o medicamento pralatrexato pode causar o aumento da exposição do pralatrexato. Há risco de falência renal aguda na associação com tacrolimo.

Gravidade: moderada
Devido aos efeitos nas prostaglandinas renais, os inibidores da prostaglandina sintetase, como Nimelit, podem aumentar a nefrotoxicidade das ciclosporinas. A nimesulida pode diminuir os efeitos diuréticos (efeito que aumenta a eliminação de urina) e anti-hipertensivos de medicamentos como a furosemida, azosemida, bemetizida, bendroflumetiazida, benzotiazida, bumetanida, butiazida, clorotiazida, clortalidona, clopamida, ciclopentiazida, ácido etacrínico, hidroclorotiazida, hidroflumetiazida, indapamida, meticlotiazida, metolazona, piretanida, politiazida, torsemida, triclormetiazida, xipamida. A associação da nimesulida com medicamentos como: acebutolol, alacepril, alprenolol, anlodipino, arotinolol, atenolol, azilsartana, bufenolol, benazepril, bepridil, betaxolol, bevantolol, bisoprolol, bopindolol, bucindolol, bupranolol, candersartana cilexetil, captopril, carteolol, carvedilol, celiprolol, cilazapril, delapril, dilevalol, enalaprilate, enalapril, esmolol, fosinopril, imidapril, labetalol, landiolol, levobunolol, lisinopril, mepindolol, metipranolol, metoprolol, moexipril, nadolol, nebivolol, nipradilol, oxprenolol, penbutolol, pentopril, perindopril, pindolol, propranolol, quinapril, ramipril, sotalol, espirapril, talinolol, temocapril, tertatolol, timolol, trandolapril, zofenopril, pode levar a diminuição do efeito antihipertensivo (que controla a pressão arterial) dos mesmos.

O aumento do risco de baixos níveis de açúcar no sangue (hipoglicemia) pode ocorrer na associação da nimesulida com medicamentos como: acetoexamida, clorpropamida, glicazida, glimepirida, glipizida, gliquidona, gliburida, nateglinida, tolazamida, tolbutamida. A associação da nimesulida com amilorida, canrenoato, espironolactona, triantereno pode causar diminuição do efeito diurético (efeito que aumenta a eliminação de urina), risco de hipercalemia (aumento dos níveis de potássio no sangue) ou possível nefrotoxicidade. Efeitos como diminuição do efeito anti-hipertensivo e aumento de risco de lesão renal podem ocorrer no uso associado da nimesulida com irbesartana, losartana, olmesartana medoxomil, tasosartana, telmisartana ou valsartana. O aumento do risco de sangramento pode ocorrer na associação com

acenocumarol, anisindiona, desvenlafaxina, dicumarol, fenindiona, fenprocumona e varfarina. A nimesulida em associação com diltiazem, felodipino, flunarizina, galopamil, isradipino, lacidipino, lidoflazina, manidipino, nicardipino, nifedipino, nilvadipino, nimodipino, nisoldipino, nitrendipino, pranidipina ou verapamil pode levar a aumento do risco de sangramento gastrintestinal e diminuição de efeito anti-hipertensivo. Há aumento no risco de convulsão no uso associado de nimesulida e levofloxacino, norfloxacino ou ofloxacino. A associação com lítio pode aumentar a toxicidade do mesmo com riscos potenciais para sintomas como fraqueza, tremor, sede excessiva, confusão. A nimesulida pode levar à diminuição do efeito do L-metilfolato.

Interação Medicamento-Alimento:
A ingestão de alimentos não interfere na absorção e biodisponibilidade da droga. O efeito dos alimentos na absorção da nimesulida é mínimo.
Recomenda-se tomar Nimelit após as refeições. Não se aconselha a ingestão de alimentos que provoquem irritação gástrica (tais como abacaxi, laranja, limão, café, etc.) durante o tratamento com Nimelit.

Interação Medicamento-Substância Química:
Não se aconselha a ingestão de bebidas alcoólicas durante o tratamento.

Interações Medicamento-Exame – Laboratorial
Gravidade: Menor
Teste de sangue oculto nas fezes.
Efeito da interação: resultado falso positivo.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (15 a 30º C). Proteger da luz e da umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Nimelit é um comprimido circular amarelado, isento de material entranho.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você pode tomar Nimelit comprimidos após as refeições. Recomenda-se que Nimelit, assim como todos os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), seja utilizado com a menor dose segura e pelo menor tempo possível de duração do tratamento. Você deve usar Nimelit apenas sob orientação do médico. Caso os sintomas não melhorem em 5 dias, entre em contato com o seu médico.
.
Uso em adultos e crianças acima de 12 anos:
A dose mais recomendada corresponde de 50 a 100 mg, ou seja, meio a um comprimido, que deve ser ingerido via oral junto a meio copo de água, duas vezes ao dia. Nos casos excepcionais indicados pelo médico pode-se alcançar até 200 mg, duas vezes ao dia, que devem ser tomados pelo tempo mais breve possível.

Populações especiais

Uso em pacientes com insuficiência renal (mau funcionamento dos rins)
Não há necessidade de ajuste de dose para pacientes com mau funcionamento dos rins. Em casos de insuficiência renal grave (mau funcionamento grave dos rins) o medicamento é contraindicado.

Uso em pacientes com insuficiência hepática (mau funcionamento do fígado)
O uso de nimesulida é contraindicado em pacientes com insuficiência hepática.
A segurança e eficácia de Nimelit somente são garantidas na administração por via oral. Os riscos de uso por via de administração não recomendada são: a não obtenção do efeito desejado e ocorrência de reações desagradáveis.
Dosagem máxima diária limitada a 4 comprimidos.

O uso deste medicamento é exclusivamente oral.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.
Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Se você se esquecer de tomar a nimesulida no horário estabelecido pelo seu médico, tome assim que lembrar e siga o esquema previamente proposto. Mas se já estiver próximo ao horário da próxima dose, "pule" a dose esquecida e tome a próxima, seguindo o esquema previamente proposto. Não tome a medicação duas vezes para compensar a dose esquecida.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): diarreia, náusea (enjoo) e vômito. Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): prurido (coceira), rash (vermelhidão na pele) e sudorese (suor) aumentada; constipação (intestino preso), flatulência (gases) e gastrite (inflamação do estômago); tonturas e vertigens (tontura com sensação de que as coisas estão rodando); hipertensão (pressão alta); edema (inchaço).
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): eritema (cor avermelhada da pele) e dermatite (inflamação ou inchaço da pele); ansiedade, nervosismo e pesadelo; visão borrada; hemorragia (sangramento), flutuação da pressão sanguínea e fogachos (calores); disúria (dor para urinar), hematúria (sangramento na urina) e retenção urinária (dificuldade de urinar completamente); anemia e eosinofilia (aumento no sangue de uma célula de defesa do corpo, chamada de eosinófilo); hipersensibilidade (reação de defesa exagerada do organismo, alergia); hipercalemia (aumento de potássio no sangue); mal-estar e astenia (fraqueza generalizada).
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária (alergia da pele), edema angioneurótico (inchaço abaixo da pele), edema facial (inchaço no rosto), eritema multiforme (distúrbio da pele causado por uma reação alérgica) e casos isolados de síndrome de Stevens-Johnson (forma grave de alergia na pele com bolhas e descamação) e necrólise epidérmica tóxica (morte de grandes áreas da pele); dor abdominal (na barriga), dispepsia (indigestão), estomatite (inflamação da boca ou gengiva), melena (fezes com sangue), úlceras pépticas (feridas no estômago ou intestino) e perfuração ou hemorragia gastrintestinal que podem ser graves (perfuração ou sangramento no estômago ou intestinos); cefaleia (dor de cabeça), sonolência e casos isolados de encefalopatia (síndrome de Reye – doença grave que acomete o cérebro e o fígado); outros distúrbios visuais (da visão) e vertigem (tontura com sensação de que as coisas estão rodando); falência renal (parada de funcionamento dos rins), oligúria (baixo volume de urina) e nefrite intersticial (intensa inflamação nos rins); casos isolados de púrpura (presença de sangue na pele causando manchas roxas), pancitopenia (diminuição de vários elementos do sangue, como plaquetas, glóbulos brancos e vermelhos) e trombocitopenia (diminuição das plaquetas no sangue); anafilaxia (reação alérgica grave); casos isolados de hipotermia (diminuição da temperatura do corpo).
A literatura cita ainda as seguintes reações adversas, sem frequências conhecidas:
Fígado: alterações dos exames hepáticos (do fígado), geralmente passageiras e reversíveis; casos isolados de hepatite aguda (inflamação aguda do fígado), falência hepática fulminante (parada no funcionamento do fígado - algumas fatalidades foram relatadas), icterícia (coloração amarelada na pele e olhos) e colestase (diminuição do fluxo de bile);
Respiratório: casos isolados de reações anafiláticas (alérgicas) como dispneia (dificuldade para respirar), asma e broncoespasmo (estreitamento dos brônquios que causa dificuldade para respirar), principalmente em pacientes com histórico de alergia ao ácido acetilsalicílico e a outros (AINES) anti-inflamatórios não esteróides.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Em geral os sintomas de uso de quantidade maior do que a indicada de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são: letargia (sono profundo), sonolência, dor de estômago, enjoo, vômito, que são geralmente reversíveis com tratamento de suporte. Pode ocorrer sangramento gastrintestinal (no estômago e no intestino). Raramente pode ocorrer pressão alta, mau funcionamento dos rins, diminuição da respiração e coma. Em caso de uso em excesso e/ou ingestão acidental, você deve tomar cuidado e procurar o seu médico ou procurar um pronto-socorro e informar a quantidade e o horário que você tomou o medicamento.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

DIZERES LEGAIS
Reg. MS: 1.0392.0073

Farm. Resp. Dra. Angelina Fernandes
CRF-GO n° 16016

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Vitamedic Ind. Farmacêutica Ltda.
Rua VPR 01 - Qd. 2 A - Mód. 01
DAIA - Anápolis - GO
CNPJ: 30.222.814/0001-31
Indústria Brasileira

PAPEL RECICLÁVEL

SAC
0800 620 2929
www.vitamedic.ind.br
VITAMEDIC

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 12/04/2021.

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da Submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bulas**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações Relacionadas**
03/2022	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	- Adequação geral dos textos conforme medicamento de referência - Alteração de SAC	VP	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504

25/10/2018	1031591/18-8	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	- Mudança no campo composição - Alteração do Responsável Técnico	VP/VPS	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504
28/04/2016	1639197/16-7	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula	-	-	-	-	- Mudança na Razão Social da Empresa	VP/VPS	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504

19/11/2015	1009909/15-3	10756 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula para Adequação À Intercambialidade	-	-	-	-	- Inclusão no Item IDENTIFICAÇÃO “Medicamento Similar Equivalente ao Medicamento De Referência”.	VP/VPS	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504

Detalhe do Produto: NIMELIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25000.016463/9909	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	NIMELIT	**Registro**	103920073	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Medicamento de referência**	NISULID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1039200730011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730021	SUSPENSAO ORAL	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730038	SUSPENSAO ORAL	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039200730046	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2002	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.408.105/0001-33 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730054	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730062	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730070	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039200730089	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730097	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Detalhe do Produto: OPRAZON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323677/2013-06	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	OPRAZON	**Registro**	116370096	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			**Medicamento de referência**	LOSEC
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

OPRAZON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
40 mg

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (284/302) 3188/9159

OPRAZON®
omeprazol sódico

MODELO DE BULA PACIENTE RDC 47/09

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável. Embalagem com 20 frascos-ampola contendo 40 mg de omeprazol base + 20 ampolas de diluente contendo 10 mL.

USO INTRAVENOSO

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
omeprazol sódico monoidratado (equivalente a 40 mg de omeprazol base).....44,63 mg
excipiente (manitol)..... .....79,37 mg

Cada ampola de diluente contém:
excipientes (ácido cítrico, macrogol e água para injetáveis) q.s.p.....10 mL

I) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
Oprazon® está indicado quando a administração do omeprazol comprimido está impossibilitada, na presença de alguma das seguintes indicações:
- úlcera péptica (erosão na parede) do estômago ou do duodeno;
- esofagite de refluxo (inflamação do esôfago por líquido ácido proveniente do estômago);
- síndrome de Zollinger-Ellison (doença causada por um tumor produtor de gastrina, um hormônio que aumenta a produção de ácido pelo estômago e favorece o aparecimento de múltiplas úlceras);
- prevenção de aspiração do conteúdo gástrico durante a anestesia geral em pacientes de risco.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
Oprazon® reduz a secreção ácida gástrica, ligando-se à bomba de prótons, estrutura presente nas células gástricas e que é responsável pela liberação do ácido presente no líquido gástrico. Sua ação se dá na fase de liberação do ácido de forma a não ser influenciada pelo tipo de estímulo que levou a produção ácida.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
O uso deste medicamento é contraindicado em caso de alergia conhecida ao omeprazol sódico ou demais componentes da formulação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Advertências
Este medicamento deve ser usado exclusivamente por via endovenosa.
Se você apresentar sintomas de alarme (emagrecimento, vômitos recorrentes, dificuldade ou dor para engolir, vômitos com sangue vivo, fezes escurecidas como "borra de café", ou anemia) ou úlceras gástricas, uma investigação adequada deve ser realizada antes da instituição do tratamento, a fim de excluir a possibilidade de câncer, evitando assim, retardar o correto diagnóstico e tratamento.
Em pacientes com doença grave do fígado, as enzimas hepáticas devem ser monitoradas e o tratamento suspenso, caso haja aumento nos valores basais.

Precauções Gravidez e lactação
Omeprazol sódico não deve ser administrado quando houver gravidez suspeita ou confirmada ou durante a lactação, a não ser que, a critério médico, os benefícios do tratamento superem os riscos potenciais para o bebê.
Estudos em animais não demonstraram risco para o feto após a administração de omeprazol durante a gestação;

todavia não existem estudos controlados de qualidade em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos
Não é necessário o ajuste de doses para pacientes idosos.

Crianças
Devido à escassez de estudos avaliando a segurança do uso do omeprazol sódico em crianças, seu uso não está recomendado nesta faixa etária.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas
Não há evidências de que omeprazol sódico diminua a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas.

Interações medicamentosas
Relate ao seu médico todos os medicamentos que vem utilizando, pois omeprazol sódico pode interferir na absorção ou eliminação de diversas substâncias.
Por diminuir a secreção ácida gástrica, o omeprazol pode diminuir a absorção de determinados medicamentos, especialmente derivados imidazólicos, como o cetoconazol.
A fenitoína pode ter seu nível sérico elevado quando administrada junto com o omeprazol. O mesmo pode ocorrer com a administração de benzodiazepínicos (especialmente o diazepam).
A ação da varfarina encontra-se exacerbada quando administrada em conjunto com omeprazol, devendo-se realizar monitorização rigorosa dos exames de coagulação devido risco maior de sangramento.
A ação do clopidogrel encontra-se reduzida, quando utilizado em associação com o omeprazol. Desta forma, a associação destes dois medicamentos deve ser evitada.
Estudos de interação medicamentosa de omeprazol sódico com outras medicações indicam que 20-40 mg de omeprazol sódico administrado repetidamente não têm influência sobre outros fármacos, como cafeína, fenacetina, teofilina, piroxicam, diclofenaco, naproxeno, metoprolol, propranolol, etanol, ciclosporina, lidocaína, quinidina e estradiol.

Alteração de testes laboratoriais
Não há relato de alterações laboratoriais significativas em pacientes em uso de omeprazol sódico.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Após reconstituição, a solução obtida deve ser utilizada em até 4 (quatro) horas. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Após preparo, manter em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e protegido da luz e utilizar a solução em até 4 horas.

Características do medicamento
Antes da reconstituição, o produto apresenta-se como um pó branco a levemente amarelado. Após reconstituição, torna- se uma solução límpida, levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Dosagem
Em pacientes que, por algum motivo, o tratamento por via oral não esteja indicado, como por exemplo, naqueles

gravemente enfermos, recomenda-se a administração intravenosa de 40 mg de omeprazol sódico, uma vez ao dia. Esta administração proporciona redução imediata da acidez gástrica e uma redução média de aproximadamente 90%, em um período de 24 (vinte e quatro) horas.

Em pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison, a dose inicial recomendada de omeprazol sódico, administrada por via intravenosa, é de 60 mg, uma vez ao dia. Doses diárias maiores podem ser necessárias e devem ser ajustadas individualmente. Quando a dose exceder 60 mg diários, esta deve ser dividida e administrada a cada 12 horas.
Para indivíduos portadores de úlcera gástrica ou duodenal, sem sangramento ativo, a dose deve ser de 40 mg, uma vez ao dia. Em caso de sangramento ativo, a dose diária deve ser de 40 mg a cada 12 horas**.**
Para prevenção de aspiração, quando a administração intravenosa é preferida, omeprazol sódico 40 mg, via intravenosa, deve ser administrado uma hora antes da cirurgia. Caso a cirurgia sofra atraso de mais de 2 horas, deve-se administrar uma injeção adicional de 40 mg.

Como usar
Antes da administração, confira o nome do medicamento em sua embalagem para evitar enganos.

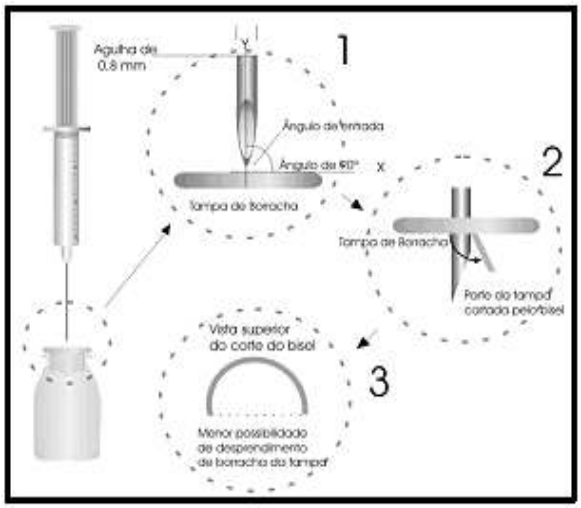
Instruções para reconstituição
Injeção intravenosa direta
A solução para injeção intravenosa é obtida por reconstituição do pó para solução injetável contido no frasco-ampola, com 10 mL da solução diluente que o acompanha (não deve ser usado outro diluente). A estabilidade do omeprazol sódico é pH dependente e, para assegurar a estabilidade da solução reconstituída, nenhum outro tipo de diluente deve ser utilizado. Pode ocorrer descoloração da solução se a técnica utilizada para reconstituição for incorreta.

Preparo da solução para injeção:
1. Retirar com a seringa 10 mL do diluente da ampola que acompanha o produto;
2. Injetar aproximadamente 5 mL do diluente no frasco-ampola de pó injetável;
3. Retirar o máximo de ar possível do frasco-ampola para reduzir a pressão positiva. Isto facilitará a adição do diluente remanescente na seringa;
4. Certifique-se que a seringa está completamente vazia;
5. Girar e agitar o frasco-ampola para garantir a adequada mistura do diluente ao medicamento.

A solução reconstituída deve ser utilizada apenas para injeção intravenosa, não devendo ser adicionada às soluções para infusão. Após reconstituição, a injeção deve ser aplicada lentamente, com velocidade média de, no mínimo, 2,5 mL/min até um máximo de 4 mL/min. A solução obtida deve ser utilizada em até 4 (quatro) horas após sua reconstituição em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e protegido da luz. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.
Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).



Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
A utilização deste medicamento será em ambiente hospitalar, orientado e executado por profissionais especializados e não dependerá da conduta do paciente. Desta forma, é improvável o esquecimento de doses.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Este medicamento é bem tolerado e as reações adversas são geralmente leves e reversíveis. Algumas reações foram relatadas; entretanto, em muitos casos, não foi possível estabelecer relação consistente com o tratamento.

Frequentes (1-10%)
Sistema nervoso central e periférico: dor de cabeça.
Gastrointestinal: diarreia; prisão de ventre; dor abdominal; náuseas/vômitos; gases.

Pouco frequentes (0,1-1%)
Sistema nervoso central e periférico: tontura; formigamentos; sonolência; insônia; vertigem.
Hepático: aumento dos níveis das enzimas hepáticas.
Pele: erupção cutânea; coceira; urticária.
Outros: mal-estar.

Raras (0,01-0,1%)
Sistema nervoso central e periférico: confusão mental; agitação; agressividade; depressão; alucinações, principalmente em pacientes em estado grave.
Endócrino: ginecomastia (aumento do tecido mamário nos homens).
Gastrointestinal: boca seca; estomatite; sapinho; candidíase gastrointestinal.
Hematológico: redução dos glóbulos brancos, plaquetas e/ou neutrófilos (células sanguíneas); redução de todas as células sanguíneas.
Hepático: encefalopatia hepática (síndrome neuropsiquiátrica) em pacientes com mau funcionamento grave do fígado pré-existente; hepatite com ou sem icterícia (amarelamento da pele devido ao mau funcionamento do fígado); mau funcionamento do fígado.
Musculoesquelético: dor articular; fraqueza muscular; dor muscular.
Pele: dermatite induzida pela exposição à luz solar, eritema polimorfo (reação imunológica da pele e mucosa causada por medicamento); síndrome de Stevens-Johnson; necrólise epidérmica tóxica (tipos de reações alérgicas graves que se manifestam na pele); queda de cabelo.
Outros: reações de alergia ao medicamento como, por exemplo, inchaço; febre; dificuldade de respirar por fechamento dos brônquios; doença dos rins (nefrite túbulo-intersticial); choque anafilático (reação alérgica grave); sudorese; inchaço periférico; visão turva; alteração do paladar; diminuição dos níveis de sódio, magnésio, cálcio, potássio (eletrólitos) e ou vitamina B12 no sangue.

Muito raras (<0,01%)
Aparelho visual: foram relatados casos isolados de distúrbio visual irreversível em pacientes gravemente enfermos que receberam injeção intravenosa de omeprazol sódico, especialmente em doses elevadas; contudo, não foi estabelecida uma relação causal.
Durante o tratamento prolongado, foram observados, com alta frequência, o aparecimento de cistos glandulares gástricos. Essas alterações são consequências fisiológicas da pronunciada inibição de ácido, sendo benignas e parecendo ser reversíveis.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Não existem informações disponíveis sobre os efeitos de doses excessivas em seres humanos e não há recomendações específicas para seu tratamento.
Doses únicas intravenosas de até 80 mg de omeprazol sódico foram bem toleradas. Doses intravenosas de até 200 mg em único dia e de até 520 mg por um período de 3 (três) dias foram administradas sem que houvesse aparecimento de efeitos adversos.
O omeprazol não é removido por hemodiálise. Em uma eventual superdosagem, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0096

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100 CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

Venda sob prescrição médica. Uso restrito a hospitais

7003357-02

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
13/12/2019	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	-Identificação do medicamento	VP/VPS	Todas
13/07/2016	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	2071873/16-5	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	-Dizeres Legais	VP/VPS	Todas
24/02/2015	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	0267409/15-2	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	-Todos	VP/VPS	Todas

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO

C E R T I D Ã O

CERTIFICO que em virtude de pedido verbal feito por pessoa interessada e que revendo nesta data, neste 1º Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Comarca de Franca, Estado de São Paulo, perante mim, Oficial Registradora, em Cartório os livros de procurações dele existentes,verifiquei constar no **livro nº 155**, nas **página(s) 66 a 68**, a procuração de teor seguinte: S A I B A M - os que este público instrumento de procuração bastante virem que, aos 17/02/2023 (dezessete dias do mês de Fevereiro do ano de Dois Mil e Vinte e Tres), neste Registro Civil das Pessoas Naturais, Interdições e Tutelas - 1º Sub. de Franca, Estado de São Paulo, perante mim, compareceram como OUTORGANTES: ***CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida na cidade de(o) Camboriú-SC, com sede na Rodovia BR 101 nºKM 131, Varzea do Ranchinho, inscrita no CNPJ/MF sob nº12.418.191/0001-95, com seu ato constitutivo devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº42600569033, em 30/09/2011, e posteriores alterações contratuais, sendo a última alteração consolidada, também registrada na Junta Comercial supracitada, sob nº20231406827, em 09/02/2023, cuja cópia digitalizada de seu Contrato Social, fica arquivada nesta serventia, neste ato representada, de acordo com a cláusula sexta, de seu referido contrato social, por sua sócia: VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL, brasileira, casada, empresária, RG-21.609.841-5-SSP/SP/, CPF-081.447.128-54, residente e domiciliada na cidade de Franca-SP, a Rua Mestre Inácio nº939, Vila Santa Terezinha,*** reconhecidos como os próprios, conforme foi dado verificar pelos documentos acima apresentados, dou fé. E pelos outorgantes,, me foi dito que por este instrumento público e nos melhores termos de direito, nomeia seu procurador: ***ADRIANO RODRIGUES DA SILVA, brasileiro, divorciado, diretor, RG-25042642-SSP/SP/, CPF-143.179.058-33, residente e domiciliado na cidade de Balneário Camboriú-SC, na Rua 600 nº320, ap 2402, Centro,*** a quem confere poderes especiais e expressos para: I) comprar, vender e negocias, mercadorias, produtos e serviços do ramo de negócio da outorgante , pagar e receber contas, promover cobranças amigáveis e judiciais; emitir, aceitar endossar, avalizar e assinar duplicatas de faturas, descontá-las ou caucioná-las; dar e receber quitação, contratar, aditar, ratificar , retificar, distratar e revogar contratos de qualquer espécie; admitir e demitir empregados, II) comprar, vender alugar e negocias quaisquer bens móveis ou imóveis da outorgante, assinando todos e qualquer documento que se faça necessário, como contratos particulares de promessa de compra e venda, escritura pública de compra e venda, doação ou cessão de direitos, desfazer negócios, dar e receber quitação, responder pela evicção de direito, transferir direito, domínio, ação e psse, prometer venda, cessão , transferência e/ou alienação boa, firme e valiosa, descrever imóvel em sua origem, quantidade, qualidade, limites, confrontações e demais caracteres, assinar, re-ratificações e adiantamentos; III) COMPRAR, VENDER e/ou TRANSFERIR veículos em nome da outorgante, a quem lhe convier, pelo preço e condições que ajustar, livre de prestações de contas, podendo representá-la perante Repartições Públicas Municipais, Estaduais e Federais, especialmente junto ao DETRAN, CIRETRAN, e ao Ministério dos Transportes - ANTT, com poderes para assinar; certificado de Propriedade de veículo, assinar o competente recibo, dar quitação, fazer juntada de documento particular, requerer quitações, transmitir o domínio, direito, ação e posse, responder pela evicção na forma da lei; fazer a venda e transferência boa, firme e valiosa, manter reserva de domínio em nome da outorgante ou de terceiros, ou alienação fiduciária, endosso de documentação, ceder reserva de domínio, alienação fiduciária, assinar todo e qualquer documento de liberação do veículo acima identificado, a que título for, retirar veículo apreendido, requerer segunda via do

REGISTRO CIVIL FRANCA-SP 1º SUBDISTRITO

Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/06/2024 09:37:47 que o documento de hash (SHA-256)
8926bd565338b971babd92621e6fb8eac913e167ec6f3168b87511953de556bd foi validado em 21/06/2024 09:35:39 através da transação blockchain
0x24b9214d490a38e21a6713db06c5b7304a496e327c67b0501492386e4805fe5 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NID: 21431)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (291/302)

recibo de transferência, solicitar e obter certidões negativas, inclusive de multa e roubo, efetuar o pagamento do IPVA e de taxas necessárias, prestar declarações na forma da lei, proceder com licenciamento, representá-la junto ao departamento do serviço de trânsito, efetuando emplacamentos e legalizando documentação necessária; bem como representá-la junto a toda e quaisquer instituição financeira ou bancária, assinando o que for necessário, perante as autoridades de trânsito e ainda em qualquer tabelionato, podendo ainda dito procurador, em nome da outorgante, contratar com companhias de seguros, assinando contratos, propostas, termos e declarações, concordando com suas cláusulas, valores, prazos e condições, podendo ainda receber quaisquer quantias decorrentes de sinistros junto a quaisquer seguradoras, assinando os respectivos recibos e dando as devidas quitações, enfim, praticar todos os demais atos que se tornarem necessários ao fiel cumprimento do presente mandado; IV) a quem concede poderes para o fim especial de representá-la perante quaisquer instituições financeiras, entidades bancárias e/ou cooperativas de crédito, inclusive junto ao Sistema de Crédito Cooperativo - SICREDI, BANCO BRADESCO S/A, BANCO DO BRASIL S/A, BANCO SANTANDER S/A, BANCO SAFRA S/A, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e BANCO ITÁU S/A, e junto a quaisquer outros que com esta se apresentar, podendo ABRIR, MOVIMENTAR e ENCERRAR quaisquer contas corrente e/ou poupança em nome da outorgante, bem como as contas já existentes, e mais, fazer saques eletrônicos, retirar cartões magnéticos, trocar ou instituir senhas nos respectivos cartões, emitir, assinar e endossar cheques, fazer retiradas mediante recibos; autorizar débitos, transferências e pagamentos por quaisquer meios, inclusive por meios eletrônicos, realizar operações de crédito via "internet", e podendo ainda assinar instrumento de crédito e realizar quaisquer operações de crédito, ajustar cláusulas e assinar contratos e rescisões, solicitar saldos, extratos de conta e requisitar talões de cheques para uso da outorgante; receber ou pagar quaisquer importâncias devidas à outorgante; assinando os respectivos recibos e dando quitação; emitir, receber e/ou assinar carta de anuência; assinar toda a correspondência da outorgante, inclusive a dirigida ao BANCO, dando as instruções necessárias, proceder com recadastramentos, assinando toda a documentação pertinente, prestar declarações na forma da lei; com poderes ainda para tanto, assinar fichas cadastrais, assinar contratos de quaisquer natureza, concordando com suas cláusulas, prazos e condições, e mais, prestar declarações na forma da lei, assumir compromissos e responsabilidades, enfim, praticar todos os demais atos necessários; V) representá-la perante pessoas naturais; pessoas jurídicas, públicas e particulares repartições jurídicas e autarquias municipais, estaduais, federais, cartórios em geral prefeitura e onde mais que com esta se apresentar, inclusive em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo para tanto dito procurador preencher e assinar formulários; ajustar e assinar contratos, adiantamentos e rescisões participar de licitações, pregões e leilões cumprir e fazer cumprir exigências e formalidade; juntar ou retirar documentos, pagar taxas, prestar declarações e intimações verbais ou escritas, promover recursos e reclamações; dar e receber quitação . Requerer e receber informações fiscais, contratar advogados com poderes da cláusula AD-JUDICIA; dar lances, verbais, interpor recursos ADMINISTRATIVOS e jurídicos e impugnar Editais; VI) praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho do presente mandato e substabelecer, com ou sem reserva de poderes. A presente procuração é outorgada por prazo indeterminado. Ficam cientes as partes que cessa a procuração nas seguintes condições: I) pela revogação ou pela renúncia; II) pela morte ou interdição de uma das partes; III) pela mudança de estado que inabilite o mandante a conferir os poderes, ou o mandatário para os exercer; IV por término do prazo ou pela conclusão do negócio (artigo 682 do Código Civil). Em cumprimento ao provimento nº 39/2014, do Conselho Nacional de Justiça, nesta data foi efetuada a consulta sobre Indisponibilidade de bens, em nome do(s) outorgante(s), cujo resultado fora(m) NEGATIVO(S), tendo sido gerado no site

Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/06/2024 09:37:47 que o documento de hash (SHA-256)
8926bd565338b971babd92621e6fb8eac913e167ec6f3168b87511953de556bd foi validado em 21/06/2024 09:35:39 através da transação blockchain
0x24b9214d490a38e21a6713db06c5b7304a496e327c67b05014923a6e4805fe5 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checkcheck (NID: 217451)

www.indisponibilidade.org.br, o(s) Código(s) HASH: 29ef. a040. e5ca. cf59. 06e5. 4ccf. 973c. 0c17. cbc4. f06d Assim me disse do que dou fé, me pediu este instrumento que, lido e achado de acordo, aceitou e assina (AA.) VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL // EMERSON ACOSTA, Oficial interino. . Estando referido instrumento em vigor, não constando nenhuma revogação ou anotação. Nada mais. Trasladada em seguida. Emolumentos: R$ 51,26, ao Estado: R$ 14,57, à Secretaria da Fazenda: R$ 9,97, ao Registro Civil: R$ 2,70, ao Ministério Público: R$ 2,46, ao Tribunal de Justiça: R$ 3,52, à Santa Casa: R$ 0,51, ao Município: R$ 2,56, TOTAL R$ 87,55.

Eu,_____, Valdirene Ap. Ferreira dos Reis - Escrevente, digitei e assino.

Eu,_____, Bel. Emerson Acosta - Substituto da Oficial, conferi, subscrevo, dou fé e assino.

FRANCA-SP, 15 de fevereiro de 2024.

Em testemunho_____da verdade.

Bel. Emerson Acosta - Substituto da Oficial

selo digital nº 1232811CE0000001649101248
https://selodigital.tjsp.jus.br

Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/06/2024 09:37:47 que o documento de hash (SHA-256) 8926bd565338b971babd92621e6fb8eac913e167ec6f3168b87511953de556bd foi validado em 21/06/2024 09:35:39 através da transação blockchain 0x24b9214d490a38e21a6713db06c5b7304a496e327c67b0501492...

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (293/302)



Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/06/2024 09:37:47 que o documento de hash (SHA-256)
8926bd565338b971babd92621e6fb8eac913e167ec6f3168b87511953de556bd foi validado em 21/06/2024 09:35:39 através da transação blockchain
0x24b9214d490a38e21a6713db06c5b7304a496e327c67b05014923a3ea4805fe5 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checkdoc (nº 217451)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 19/09/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Procuração** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8926bd565338b971babd92621e6fb8eac913e167ec6f3168b87511953de556bd** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **217831** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"PROCURAÇÃO"**, cujo assunto é descrito como **"PROCURAÇÃO"**, faz prova de que em **21/06/2024 09:35:19**, o responsável **Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda (12.418.191/0001-95)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Conquista Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/06/2024 09:38:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x24b9214d490a38e21a6713db06c5b7304a496e327c67b05014923a36a4805feb**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.418.191/0001-95**	DUNS®:	**90*****78**
Razão Social:	**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**		
Nome Fantasia:	**CONQUISTA MEDICAMENTOS**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**16/06/2025**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Demais**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**18/01/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**14/08/2024**	**Automática**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**18/01/2025**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**20/12/2024**
Receita Municipal	Validade:	**21/08/2024**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2025**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 143.XXX.XXX-33 Nome: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (296/302) 3200/9159

Ass: _____

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Impedimentos de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.418.191/0001-95**	DUNS®:	**90*****78**
Razão Social:	**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**		
Nome Fantasia:	**CONQUISTA MEDICAMENTOS**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**		

Impedimento de Licitar no Âmbito:

Órgãos do Município de Amparo de São Francisco

LUFTY EMULSÃO ORAL

simeticona

FORMAS FARMACÊUTICAS E APRESENTAÇÕES
Emulsão oral 75mg/mL. Frasco de 30 mL.

USO ORAL.
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL (15 gotas) da emulsão oral contém:
simeticona ..... 75 mg
Excipientes q.s.p. .....1 mL
Excipientes: propilenoglicol, goma xantana, metilparabeno, propilparabeno, ciclamato de sódio, sacarina sódica, aroma de cereja, corante vermelho nº 40, ácido cítrico, óleo de ricino hidrogenado etoxilado e água purificada.

PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
LUFTY é indicado para o alívio dos sintomas relacionados ao excesso de gases no aparelho digestivo, que geram flatulência, desconforto abdominal, aumento de volume abdominal, dor ou cólicas no abdômen. Preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia.

QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Não deve utilizar **LUFTY** se tiver alergia ou sensibilidade a qualquer um dos componentes da fórmula.
Não use **LUFTY** se você apresentar algum dos seguintes sintomas:
Distensão abdominal grave (grande aumento do volume abdominal); cólica grave (dor na barriga de forte a intensa); dor persistente (mais que 36 horas); massa palpável na região do abdômen e perfuração ou obstrução intestinal suspeita ou conhecida.

O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Não ultrapassar a dose máxima indicada, a menos que sob orientação médica.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
LUFTY deve ser conservado à temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30ºC), Após aberto, válido por 6 meses.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Características físicas
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Caso ele esteja no prazo de validade e você observar alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
USO ORAL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO
Cada 1 mL = 15 gotas (quando o frasco for mantido na posição vertical).
Crianças com até 2 anos: tomar 3 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 36 gotas/dia.
Crianças de 2 a 12 anos: tomar de 3 a 6 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 36 gotas/dia.
Adultos: tomar 8 a 25 gotas de 6 em 6 horas. Não ultrapassar a dose de 100 gotas/dia.
Uso para preparo do paciente a ser submetido a endoscopia digestiva e/ou colonoscopia: modo de uso conforme indicação médica.
AGITE ANTES DE USAR.

Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvida este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico.
A cápsula gelatinosa mole não deve ser partida, aberta ou mastigada.

O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso haja esquecimento da ingestão de uma ou mais doses deste medicamento, a posologia indicada deverá ser retomada, não havendo necessidade de repor as doses esquecidas.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico.

QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Pode ocorrer diarreia, náuseas, regurgitação e vômitos.

MEDICAMENTO NOTIFICADO, conforme RDC nº 576/2021.

Farmacêutico Responsável: Rodrigo Rebelo Peters – CRF/SC 4116
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Rodovia SC 390, km 459, nº 500 – Bairro: Ilhota/Distrito Industrial
Pedras Grandes/Santa Catarina – CEP 88720-000
CNPJ: 01.858.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA
sia@airela.com.br

PAPEL RECICLÁVEL

SIA Serviço de Informação Airela
0800 646 2010
www.airela.com.br

airela PHARMACÊUTICA

V.02

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42600569033	CNPJ 12.418.191/0001-95	Arquivamento do ato Constituitivo 30/09/2011	Inicio da atividade 14/07/2010
Endereço: RODOVIA BR 101, 131 KM:131, VÁRZEA DO RANCHINHO, CAMBORIÚ, SC - CEP: 88349175			

OBJETO SOCIAL
COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MÓVEIS HOSPITALARES; COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAL CIRÚRGICO; ALUGUEL DE IMOVEIS PROPRIOS

CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS R$ Capital integralizado: 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS	Não	XXXXXX

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R$	Cond./Administrador	Término do mandato
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL 081.447.128-54	120.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL 081.447.128-54	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 09/02/2023	Número 20231406827	REGISTRO ATIVO	TRANSFORMADA
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA
NIRE: XXXXXX CNPJ: XXXXXX Endereço: XXXXXX

Observação

243206488

CONTROLE: 16338100420320 CPF SOLICITANTE: 143.179.058-33 NIRE: 42600569033 EMITIDA: 15/07/2024 PROTOCOLO: 243206488

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42600569033	CNPJ 12.418.191/0001-95	Arquivamento do ato Constituitivo 30/09/2011	Inicio da atividade 14/07/2010
Endereço: RODOVIA BR 101, 131 KM:131, VÁRZEA DO RANCHINHO, CAMBORIÚ, SC - CEP: 88349175			

FLORIANOPOLIS - SC, 15 de Julho de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI
SECRETÁRIO-GERAL

243206488

CONTROLE: 16338100420320 CPF SOLICITANTE: 143.179.058-33 NIRE: 42600569033 EMITIDA: 15/07/2024 PROTOCOLO: 243206488

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.418.191/0001-95
Certidão nº: 46317413/2024
Expedição: 02/07/2024, às 08:37:53
Validade: 29/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.418.191/0001-95, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Proc. Administrativo 26- 2.977/2024

De: Letícia M. - SEMFI-LICIT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/08/2024 às 15:15:34

DOCUMENTOS - SULMEDIC.

_

Letícia Ponciano Mello

Anexos:

PROPOSTA_AJUSTADA.pdf
PROPOSTA_EM_PAPEL_TIMBRADO.pdf
TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7
R: Av. Santos Dumont, 1355 - Santo Antônio - CEP: 89218-105 - Joinville - SC
Telefone : (47) 3473-8845 / (47) 99145-2801
E-mail Licitação: licitacao4@sulmedic.com / E-mail Faturamento e Empenhos: faturamento@sulmedic.com

Ao Estado do Paraná
Prefeitura Municipal de Rio Bom
Pregão Eletrônico nº 21/2024 Lances: 07/08/2024 Horário: 09:00:00

OBJETO: A presente licitação refere-se ao REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, CONTROLADOS E DIVERSOS PARA TENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BOM, obedecidas às especificações técnicas conforme Anexo - I do Edital.

PROPOSTA DE PREÇOS:

ITEM	Unid.	Quant.	Descrição	Apresentação	Nome Comercial	Detentor do Registro	Fabricante	Marca	Registro M.S.	Preço unitário	Preço Total
140	COMP	6.000	Oxalato de escitalopram 15mg	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	EXODUS	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL	ACHÉ	1057303790287	R$ 0,3000	R$ 1.800,00
160	COMP	2.000	Rosuvastatina cálcica 10mg + ezetimiba 10 mg	10 + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	TREZETE	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL	ACHÉ	1057307190020	R$ 1,4600	R$ 2.920,00

Valor total da Proposta: R$4.720,00 (quatro mil, setecentos e vinte reais) **R$ 4.720,00**

– Declaramos que o valor de cada item e o total da proposta é irreajustável, e nele estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e, todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.
– Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão eletrôniconº 21/2024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

Validade da ata: 12 (doze) meses
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de pagamento: Conforme Edital
Prazo de entrega: 15 (quinze) dias
Local de entrega: Conforme Edital/Termo de Referência
Frete: CIF
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil - agência: 3428-2 - C/C: 15265-X

Responsável pela Assinatura de Ata de Registro de Preços:
José Paulo Gesser / CPF: 541.063.899-91 -
Data Nascimento: 14/09/1965 - Sócio Administrador

Joinville, 07 de agosto de 2024

09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105
JOINVILLE - SANTA CATARINA

GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920
Assinado digitalmente por GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.07 11:22:12-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
José Paulo Gesser
Sócio Administrador
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM
RIO BOM-PR

RESUMO DA PROPOSTA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2024
Processo Administrativo Nº 69/2024
Tipo: REGISTRO DE PREÇO
PREGOEIRO: JOSE CARLOS DE PAULA
Data de Publicação: 25/07/2024 16:17:09

TOTAL DO PROCESSO: **224.031,80**

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **09.944.371/0001-04** **224.031,80**

LOTE 10 Quant.: 1 Num: 034 **Total: 938,00**

Item: 1 Unidade: Fr Marca: GEOLAB Modelo: Bimagan

Descrição: Bimatoprosta 0,3mg/ml - Apresentação: solução oftálmica (Frasco: 3ml)

Quantidade: 50 Val. Ref.: 28,39 **Valor Unit.: 18,76** Total Item: 938,00

LOTE 19 Quant.: 1 Num: 126 **Total: 20.880,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: BRAINFARMA Modelo: MIRADOR

Descrição: Butilbrometo escopolamina associada com dipirona sódica 10mg + 250mg

Quantidade: 24.000 Val. Ref.: 0,87 **Valor Unit.: 0,87** Total Item: 20.880,00

LOTE 31 Quant.: 1 Num: 146 **Total: 25.425,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: BRAINFARMA Modelo: FLUXON

Descrição: Cinarizina 75mg

Quantidade: 1.500 Val. Ref.: 16,95 **Valor Unit.: 16,95** Total Item: 25.425,00

LOTE 57 Quant.: 1 Num: 027 **Total: 8.500,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: GEOLAB Modelo: GENÉRICO

Descrição: Cloridrato de sertralina 50mg

Quantidade: 50.000 Val. Ref.: 0,34 **Valor Unit.: 0,17** Total Item: 8.500,00

LOTE 63 Quant.: 1 Num: 091 **Total: 12.420,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: GEOLAB Modelo: GENÉRICO

Descrição: Cloridrato de venlafaxina 150mg

Quantidade: 9.000 Val. Ref.: 0,98 **Valor Unit.: 1,38** Total Item: 12.420,00

LOTE 88 Quant.: 1 Num: 088 **Total: 59.616,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: DIOSMIN

Descrição: Diosmina associada à hesperidina 450mg + 50mg

Quantidade: 43.200 Val. Ref.: 0,69 **Valor Unit.: 1,38** Total Item: 59.616,00

LOTE 92 Quant.: 1 Num: 109 **Total: 18.912,00**

Item: 1 Unidade: Fr Marca: ACHE Modelo: NOTUSS

Descrição: Dropropizina 3mg/ml, xarope. 120 ml

Quantidade: 2.400 Val. Ref.: 8,06 **Valor Unit.: 7,88** Total Item: 18.912,00

LOTE 102 Quant.: 1 Num: 022 **Total: 5.520,00**

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM
RIO BOM-PR

Item: 1 Unidade: cpr Marca: BRAINFARMA Modelo: EZETIMIBA

Descrição: Ezetimiba 10mg

Quantidade: 2.000 Val. Ref.: 2,76 **Valor Unit.: 2,76** Total Item: 5.520,00

LOTE 128 Quant.: 1 Num: 050 **Total: 2.490,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: GENÉRICO

Descrição: Montelucaste sódico 5mg - Forma farmacêutica: comprimido mastigável

Quantidade: 3.000 Val. Ref.: 0,83 **Valor Unit.: 0,83** Total Item: 2.490,00

LOTE 138 Quant.: 1 Num: 013 **Total: 568,00**

Item: 1 Unidade: Amp Marca: ACHE Modelo: ANSENTRON

Descrição: Ondansetrona 2mg/ml, solução injetável, ampola com 2ml. IM/EV

Quantidade: 100 Val. Ref.: 3,01 **Valor Unit.: 5,68** Total Item: 568,00

LOTE 139 Quant.: 1 Num: 103 **Total: 10.200,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: GEOLAB Modelo: GENÉRICO

Descrição: Oxalato de escitalopram 10mg

Quantidade: 60.000 Val. Ref.: 0,25 **Valor Unit.: 0,17** Total Item: 10.200,00

LOTE 140 Quant.: 1 Num: 145 **Total: 6.240,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: EXODUS

Descrição: Oxalato de escitalopram 15mg

Quantidade: 6.000 Val. Ref.: 1,04 **Valor Unit.: 1,04** Total Item: 6.240,00

LOTE 150 Quant.: 1 Num: 120 **Total: 1.190,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: GEOLAB Modelo: GENÉRICO

Descrição: Quetiapina 25mg

Quantidade: 7.000 Val. Ref.: 0,33 **Valor Unit.: 0,17** Total Item: 1.190,00

LOTE 155 Quant.: 1 Num: 116 **Total: 900,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: GENÉRICO

Descrição: Risperidona 1mg

Quantidade: 7.500 Val. Ref.: 0,39 **Valor Unit.: 0,12** Total Item: 900,00

LOTE 156 Quant.: 1 Num: 020 **Total: 2.550,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: GENÉRICO

Descrição: Risperidona 2mg

Quantidade: 15.000 Val. Ref.: 0,18 **Valor Unit.: 0,17** Total Item: 2.550,00

LOTE 160 Quant.: 1 Num: 067 **Total: 2.920,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: ACHE Modelo: TREZETE

Descrição: Rosuvastatina cálcica 10mg + ezetimiba 10 mg

Quantidade: 2.000 Val. Ref.: 0,67 **Valor Unit.: 1,46** Total Item: 2.920,00

LOTE 166 Quant.: 1 Num: 145 **Total: 3.450,00**

Item: 1 Unidade: cpr Marca: BRAINFARMA Modelo: GENÉRICO

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM
RIO BOM-PR

Descrição: Simeticona 40mg

Quantidade: 15.000 Val. Ref.: 0,20 **Valor Unit.: 0,23** Total Item: 3.450,00

LOTE 169	Quant.: 1	Num: 060	**Total: 13.000,00**
Item: 1	Unidade: cpr	Marca: ACHE	Modelo: DELLER

Descrição: Succinato de desvenlafaxina 50mg

Quantidade: 10.000 Val. Ref.: 1,30 **Valor Unit.: 1,30** Total Item: 13.000,00

LOTE 176	Quant.: 1	Num: 083	**Total: 168,90**
Item: 1	Unidade: Fr	Marca: GEOLAB	Modelo: Brimonidina

Descrição: Tartarato de brimonidina 2 mg / ml 5 ml - SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Quantidade: 30 Val. Ref.: 33,59 **Valor Unit.: 5,63** Total Item: 168,90

LOTE 180	Quant.: 1	Num: 029	**Total: 1.350,00**
Item: 1	Unidade: cpr	Marca: BRAINFARMA	Modelo: TIBOLONA

Descrição: Tibolona 2,5mg

Quantidade: 900 Val. Ref.: 1,50 **Valor Unit.: 1,50** Total Item: 1.350,00

LOTE 186	Quant.: 1	Num: 064	**Total: 393,90**
Item: 1	Unidade: Fr	Marca: GEOLAB	Modelo: Travoptic

Descrição: Travoprosta 0,04 MG/ ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Quantidade: 30 Val. Ref.: 14,75 **Valor Unit.: 13,13** Total Item: 393,90

LOTE 187	Quant.: 1	Num: 109	**Total: 22.500,00**
Item: 1	Unidade: cpr	Marca: BRAINFARMA	Modelo: ADDERA

Descrição: Vit. D 7.000UI

Quantidade: 15.000 Val. Ref.: 0,77 **Valor Unit.: 1,50** Total Item: 22.500,00

LOTE 189	Quant.: 1	Num: 042	**Total: 3.900,00**
Item: 1	Unidade: cpr	Marca: GEOLAB	Modelo: Zolpidem

Descrição: Zolpidem 10mg

Quantidade: 15.000 Val. Ref.: 0,56 **Valor Unit.: 0,26** Total Item: 3.900,00

– Declaramos que o valor de cada item e o total da proposta é irreajustável, e nele estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e, todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

– Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão eletrôniconº 21/2024 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

Validade da ata: 12 (doze) meses
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de pagamento: Conforme Edital
Prazo de entrega: 15 (quinze) dias
Local de entrega: Conforme Edital/Termo de Referência
Frete: CIF

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil - agência: 3428-2 - C/C: 15265-X

09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105
JOINVILLE - SANTA CATARINA

Responsável pela Assinatura de Ata de Registro de Preços:
José Paulo Gesser / CPF: 541.063.899-91 -
Data Nascimento: 14/09/1965 - Sócio Administrador

Giovani Schneider
Coordenador De Licitação

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
José Paulo Gesser
Sócio Administrador
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

Joinville, 07 de agosto de 2024

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
09.944.371/0001-04

Nome Fantasia
SULMEDIC COMERCIAL

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

Cidade/UF
JOINVILLE/SC

Responsável Técnico
ALEXANDRE REHNOLT MEYER
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

Responsável Legal
JOSÉ PAULO GESSER

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.10088-1

Data da Autorização
05/05/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.526363/2013-11

Autorização
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
09.944.371/0001-04 **MATRIZ**		**09/07/2008**

NOME EMPRESARIAL
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
SULMEDIC COMERCIAL	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV SANTOS DUMONT	**1355**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.218-105	**SANTO ANTONIO**	**JOINVILLE**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL@SULMEDIC.COM	**(47) 3473-8845**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**09/07/2008**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/08/2024** às **08:41:14** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: L.R.N. TRANSPORTE DE CARGAS URGENTES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA FABIO SALVADOR BEI, 694
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07176200 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 17.832.853/0001-92
PROCESSO: 25351.440946/2017-62 AUTORIZ/MS: 8301HY800005 (8.15471.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ARLINDO STEPHAN, 35
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087230 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 48.740.351/0052-05
PROCESSO: 25351.451637/2017-68 AUTORIZ/MS: 45L2H4M3512Y (8.15474.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JM ARTEFATOS METALICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA GENERAL ENRICO CAVIGLIA, 556
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04168040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.042.556/0001-11
PROCESSO: 25351.444070/2017-71 AUTORIZ/MS: 9ML3LWM8M673 (8.15456.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida vereador abrahão joão Francisco, 4000, galpão 13
BAIRRO: ressacada CEP: 88307302 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 27.191.294/0001-32
PROCESSO: 25351.439918/2017-71 AUTORIZ/MS: XW81W67M40L7 (8.15467.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 60.879.970/0001-30
PROCESSO: 25351.431705/2017-72 AUTORIZ/MS: H573LM8W20Y5 (8.15461.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ASB IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO OLINTO, 844 LETRA A
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 30280040 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 23.484.107/0001-58
PROCESSO: 25351.440815/2017-73 AUTORIZ/MS: W551WY1YH590 (8.15468.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV DEPUTADO JOSE MARCUS CHEREM 1230
BAIRRO: VILA SAO CRISTOVAO CEP: 38040500 - UBERABA/MG
CNPJ: 15.292.743/0003-11
PROCESSO: 25351.444108/2017-76 AUTORIZ/MS: P8HY38H97M0X (8.15457.5)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Fixare Comércio e Representação Ltda - EPP
ENDEREÇO: Avenida João Pescarini, 571
BAIRRO: Jardim Trevisan II CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 27.864.197/0001-63
PROCESSO: 25351.444008/2017-81 AUTORIZ/MS: 7591093X3HW6 (8.15454.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HORUS DENTAL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA MÉXICO 1600
BAIRRO: NAÇÕES CEP: 8833823 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 27.057.764/0001-70
PROCESSO: 25351.445065/2017-92 AUTORIZ/MS: W981960HXX16 (8.15453.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA MASSA COSTA LTDA - EPP
ENDEREÇO: R ALVARO ALVIM N 300 SL 02
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09693000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 03.029.662/0001-82
PROCESSO: 25351.398488/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07565.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA N 4339
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501330 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 26.515.687/0001-91
PROCESSO: 25351.375315/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07564.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2700
BAIRRO: PQ QUINTA DAS PAINEIRAS CEP: 15080445 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 26.756.192/0001-54
PROCESSO: 25351.433872/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07560.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LIMITADA
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM
CNPJ: 07.555.491/0001-86
PROCESSO: 25351.413599/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07561.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ONCOMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TARUMA, 1539 1539
BAIRRO: PRACA 14 DE JANEIRO CEP: 69020000 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.577.247/0001-26
PROCESSO: 25351.431753/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07559.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 60.879.970/0001-30
PROCESSO: 25351.431721/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07563.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Aroma Brasil Industria de Domissanitarios Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 2388
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.672.516/0001-33
PROCESSO: 25351.424590/2017-78 AUTORIZ/MS: 3.07562.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TEMP CLEAN NORDESTE PRODUTOS DE HIGIENE E SANITIZACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRAIA DE PITANGUI, 9091
BAIRRO: PONTA NEGRA CEP: 59092420 - NATAL/RN
CNPJ: 10.898.825/0001-29
PROCESSO: 25351.447312/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07566.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.246, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 57.317.133/0001-03
PROCESSO: 25351.432529/2016-01 AUTORIZ/MS: 2.08992.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08, MODULO M-01
BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES
CNPJ: 08.449.435/0001-20
PROCESSO: 25351.053444/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09187.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427
BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 79.507.141/0001-55
PROCESSO: 25351.111820/2014-44 AUTORIZ/MS: 2.07305.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Distribuidora de Perfumaria e cosméticos flor da serra ltda me
ENDEREÇO: RUA M, Nº 16, QUADRA 35
BAIRRO: MANOEL PLAZA CEP: 29160420 - SERRA/ES
CNPJ: 15.495.990/0001-53
PROCESSO: 25351.594329/2012-70 AUTORIZ/MS: 2.06613.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.297284/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10304.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017082800044

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (4/171) 3215/9159

PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 57.317.133/0001-03
PROCESSO: 25351.900447/2016-24 AUTORIZ/MS: 1.15235.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M. R. HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD Nº 135
BAIRRO: GLORIA CEP: 28470000 - SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ
CNPJ: 24.009.233/0001-13
PROCESSO: 25351.288125/2016-68 AUTORIZ/MS: 1.15743.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RESSERV COMÉRCIO DE PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAIVOTA 4º ANDAR
BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.128.853/0001-96
PROCESSO: 25351.171076/2004-00 AUTORIZ/MS: 35X30892400L (8.02132.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: ACURATE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO PIEDADE CAMPOS, 165
BAIRRO: ESTORIL CEP: 30494225 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.366.976/0002-66
PROCESSO: 25351.537349/2016-01 AUTORIZ/MS: PWLMM609X017 (8.14492.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08, MODULO M-01
BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES
CNPJ: 08.449.435/0001-20
PROCESSO: 25351.053414/2017-08 AUTORIZ/MS: GMX7299483Y5 (8.14771.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENTERFIX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOSE DA LUZ, Nº 25 - SALA: 1102/1103 - EDIF: EMP. JOAQUIM CARDOSO
BAIRRO: COELHOS CEP: 50070540 - RECIFE/PE
CNPJ: 18.312.747/0001-40
PROCESSO: 25351.284379/2014-19 AUTORIZ/MS: 7X017L4LL41X (8.10659.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518613/2006-43 AUTORIZ/MS: P2M6348MHXL1 (8.03554.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TECHNOLOGY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DOUTOR BACELAR Nº 368, CONJUNTO 114 E 142, COND. BACELAR WORK CENTER
BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04026001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.177.629/0001-13
PROCESSO: 25351.110089/2007-47 AUTORIZ/MS: P077WX001W1M (8.03716.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BECTON DICKINSON INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA N° 500, ARM. 3 SALA BD
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316701 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 21.551.379/0021-41
PROCESSO: 25351.498048/2015-61 AUTORIZ/MS: 9931X42YY133 (8.12604.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.000074/2009-63 AUTORIZ/MS: PW093WX58237 (8.05022.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BMX MEDICAL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO BENTO n° 478 - SL 03
BAIRRO: VORSTADT CEP: 89015300 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 21.444.064/0001-51
PROCESSO: 25351.228868/2015-76 AUTORIZ/MS: 08311Y5Y7983 (8.11998.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SELECTA MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA EUGENIO AVANCI, Nº 527
BAIRRO: CENTRO CEP: 89248000 - GARUVA/SC
CNPJ: 18.235.859/0001-45
PROCESSO: 25351.147736/2014-90 AUTORIZ/MS: 59015HYY15WY (8.10346.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: andreani logística Ltda
ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06
BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 04.887.927/0013-80
PROCESSO: 25351.500860/2013-97 AUTORIZ/MS: G27472M04211 (8.09760.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EUROTECH PRODUTOS LABORATORIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAIVOTA 4º ANDAR
BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.517.654/0001-85
PROCESSO: 25351.021780/00-91 AUTORIZ/MS: 8.00461.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427
BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 79.507.141/0001-55
PROCESSO: 25351.361488/2012-29 AUTORIZ/MS: 3.05338.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.667362/2010-31 AUTORIZ/MS: 3.04570.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA , Nº 391
BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PROCESSO: 25024.001744/2004-36 AUTORIZ/MS: 3.03360.8
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: motul brasil lubrificantes ltda
ENDEREÇO: rua joaquim floriano, 913
BAIRRO: itaim bibi CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.055.649/0001-78
PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MS: 3.07451.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JOSÉ AIRTON DE CARVALHO JÚNIOR ME
ENDEREÇO: AV BRASIL 655
BAIRRO: PARQUE DAS NACOES (JUREMA) CEP: 61642170 - CAUCAIA/CE
CNPJ: 72.156.995/0001-95
PROCESSO: 25016.352351/2006-59 AUTORIZ/MS: 3.03439.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.247, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 37.831.922/0001-50
PROCESSO: 25351.532045/2010-09 AUTORIZ/MS: 2.05527.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
PROCESSO: 25351.246200/2013-44 AUTORIZ/MS: 1.09681.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017082800045

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (5/171) 3216/9159

EMPRESA: LUCIO MARCOS TAVARES ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA DA CUNHA, 597
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.195.067/0001-08
PROCESSO: 25351.200264/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 08.196.295/0001-25
PROCESSO: 25351.529130/2009-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: J. P. DOS SANTOS SILVERIO - ME
ENDEREÇO: RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, Nº 132
BAIRRO: JARDIM HERCULANO CEP: 15035080 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 08.605.769/0001-45
PROCESSO: 25351.041939/2012-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BELLA & SOUZA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NOGUEIRA NEVES, N° 137, LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 36770070 - CATAGUASES/MG
CNPJ: 05.583.468/0001-70
PROCESSO: 25351.149175/2005-88
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida por não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente , descrevendo a capacidade da empresa para executar a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA PITUBA, Nº 17
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670280 - RECIFE/PE
CNPJ: 05.008.240/0001-56
PROCESSO: 25351.173957/2002-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, N° 348/356
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 38.909.503/0001-57
PROCESSO: 25351.011963/01-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. Não apresentação de Cumprimento da Exigência relativa à exigência formulada sob Notificação de Exigência nº 0149227/13-6.
EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, N° 455
BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.411.441/0001-86
PROCESSO: 25025.028750/99-39
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE N° 1.615, DE 30 DE ABRIL DE 2014

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

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MACONEQUI-MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 302
BAIRRO: COMERCIAL CEP: 27541220 - RESENDE/RJ
CNPJ: 29.807.583/0001-49
PROCESSO: 25351.741551/2013-00 AUTORIZ/MS: 1.07996.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: rua aymore, 560
BAIRRO: santa lucia CEP: 47804060 - BARREIRAS/BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23
PROCESSO: 25351.224509/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.10132.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GAMACORP HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DR. EMILIO HENKING, 533B
BAIRRO: BONFIM CEP: 13070261 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 04.970.285/0001-44
PROCESSO: 25351.204379/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10123.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LANZA PHARMA LTDA - EPP
ENDEREÇO: ESTRADA DA BALSA, 76
BAIRRO: CHÁCARA MARCO / CRUZ PRETA CEP: 06419300 - BARUERI/SP
CNPJ: 04.534.393/0001-74
PROCESSO: 25351.222150/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10126.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DISMESE PARAÍBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENICA DINAMARCA Nº 549, BLOCO B
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 58705050 - PATOS/PB
CNPJ: 10.851.391/0001-01
PROCESSO: 25351.218444/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.10124.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CF LOG TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 315
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650210 - CURITIBA/PR
CNPJ: 19.004.938/0001-08
PROCESSO: 25351.212525/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.10109.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA PRODUFARMA MINEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Aurora Tristão 10
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047100 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.247.927/0001-44
PROCESSO: 25351.216875/2014-58 AUTORIZ/MS: 1.10130.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DONALDO GIE NOGUEIRA
ENDEREÇO: RUA BARROSO 444
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000130 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.470.780/0001-69
PROCESSO: 25351.217133/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10129.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATACADÃO DOS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CEARÁ, Nº 1250
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.295.222/0001-28
PROCESSO: 25351.211935/2014-99 AUTORIZ/MS: 1.10107.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 1.616, DE 30 DE ABRIL DE 2014

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

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: D E A FARMA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Jose Hermes Damasceno 25
BAIRRO: Santa Lúcia CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOVANI BENZAQUEN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO REPRESENTACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA OLAVO EGIDIO, 287_1º ANDAR
BAIRRO: SANTANA CEP: 02037000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 69.170.462/0001-53
PROCESSO: 25351.492060/2011-26 AUTORIZ/MS: 1.08988.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MEDPOA COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua José Pedro Boessio, nº 130, Anexo 03
BAIRRO: Humaitá CEP: 90250050 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.807.173/0001-70
PROCESSO: 25351.581543/2010-40 AUTORIZ/MS: 1.08845.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Diremadi Marketing e Serviços Ltda
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, n° 1600 / 1700
BAIRRO: Taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 35.905.090/0001-44
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08680.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 112
BAIRRO: SÍTIOS GUARANY CEP: 32530245 - BETIM/MG
CNPJ: 05.151.226/0001-07
PROCESSO: 25351.143192/2007-73 AUTORIZ/MS: 1.07020.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VAT COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REIS 1050
BAIRRO: CORDEIROS CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 82.170.978/0001-66
PROCESSO: 25351.349461/2008-94 AUTORIZ/MS: 1.07624.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, N° 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
BAIRRO: ARSENAL CEP: 24751000 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PROCESSO: 25991.002507/77 AUTORIZ/MS: 1.00085.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA.
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO HEITOR ANTONIO EIRAS GARCIA Nº 2756
BAIRRO: JARDIM MARIA LUIZA CEP: 05564000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.344.725/0001-23
PROCESSO: 25004.002759/96-89 AUTORIZ/MS: 1.03517.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014050500124

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
09.944.371/0001-04

Nome Fantasia
SULMEDIC COMERCIAL

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

Cidade/UF
JOINVILLE/SC

Responsável Técnico
ALEXANDRE REHNOLT MEYER
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

Responsável Legal
JOSÉ PAULO GESSER

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.22676-2

Data da Autorização
03/11/2010

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.616469/2010-82

Autorização
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:15:32 do dia 26/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2024.
Código de controle da certidão: **ACB5.CCC4.1992.BF93**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO: 25351.439910/2017-58 AUTORIZ/MS: 1.16872.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BC OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA , 675 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26510000 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 21.234.107/0001-74
PROCESSO: 25351.444906/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16859.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.237, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)
BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 44.734.671/0022-86
PROCESSO: 25351.592959/2016-07 AUTORIZ/MS: 1.16418.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: andreani logística Ltda
ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06
BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 04.887.927/0013-80
PROCESSO: 25351.648342/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.11429.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518573/2006-30 AUTORIZ/MS: 1.21860.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO LUIZ, Nº 127, GALPÃO K
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 88705190 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PROCESSO: 25351.026923/00-24 AUTORIZ/MS: 1.20905.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.238, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 37.831.922/0001-50
PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23420.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.239, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA VISION RS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS (CRUZEIRO) N° 645, PAVLH G1
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 18.574.625/0001-22
PROCESSO: 25351.453590/2017-77
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC Nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.240, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R JOAO RANIERI, 693
BAIRRO: JARDIM FATIMA CEP: 07177120 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.112.286/0001-10
PROCESSO: 25351.033089/2017-08
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC Nº 16/2014.

EMPRESA: ROGMAR EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV CARAPEBUS 22
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 29163392 - SERRA/ES
CNPJ: 03.245.775/0002-04
PROCESSO: 25351.431585/2017-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC Nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.241, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Livia Maria Curcio Schaefer Eireli Me
ENDEREÇO: Av Espirito Santo n 59 quadra 08
BAIRRO: Marcilio de Noronha CEP: 29135508 - VIANA/ES
CNPJ: 21.612.535/0001-93
PROCESSO: 25351.412650/2017-00
AUTORIZ/MS: 7.53309-2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: Drogamed Drogaria Medicamnetos Eireli-Me
ENDEREÇO: Marcilio Dias 1289
BAIRRO: Novo Paraiso CEP: 16074185 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 26.899.409/0001-85
PROCESSO: 25351.361737/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53341-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: E.I. Rosa Eirelli - EPP
ENDEREÇO: Av.: Prefeito Chiquilito Erse N 3288 LOJA 209/01 ANDAR 2
BAIRRO: Flodoaldo Pontes Pinto CEP: 76820408 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 11.255.917/0002-34
PROCESSO: 25351.385887/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53329-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS:

EMPRESA: ADAN ARCANJO DA SILVA FABRICIO - ME
ENDEREÇO: PRAÇA DR. JOSÉ WANDERLEY, 110
BAIRRO: CENTRO CEP: 38760000 - SERRA DO SALITRE/MG
CNPJ: 27.187.408/0001-70
PROCESSO: 25351.415098/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53351-6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: LILIAN FABIANA CARAMASCHI TESSARI
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO AMADEU, Nº 2111
BAIRRO: CENTRO CEP: 15700082 - JALES/SP
CNPJ: 27.871.114/0001-63
PROCESSO: 25351.405755/2017-02
AUTORIZ/MS: 7.53336-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017082800032

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (10/171) 3221/9159

EMPRESA: RV ÍMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTÔNIO 149 GALPÃO 4 ARMAZÉM 1 E 2
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 05.366.444/0017-26
PROCESSO: 25351.155357/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23491.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 10.970.887/0032-09
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves, 3010 A
BAIRRO: Zacarias CEP: 35300576 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.576.098/0001-09
PROCESSO: 25351.711790/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.10321.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.040, DE 16 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: RECMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
ENDEREÇO: RUA GALILEU, Nº 220, QD 26, LTS 1/18
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 74325060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.696.359/0001-21
PROCESSO: 25351.335545/2005-06 AUTORIZ/MS: 1.06303.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BSB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TR POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK, TRECHO 01 - CONJ 10 LOTE 20
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 72549550 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 05.777.772/0001-58
PROCESSO: 25351.256932/2005-79 AUTORIZ/MS: 1.06279.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOCÊUTICS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.521.993/0001-11
PROCESSO: 25351.550130/2011-00 AUTORIZ/MS: 1.22972.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RUZZI, 607
BAIRRO: SERTÃOZINHO CEP: 09370850 - MAUÁ/SP
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PROCESSO: 25351.099526/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.21619.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DARLU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, N° 617
BAIRRO: CARNEIROS CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 97.360.549/0001-29
PROCESSO: 25025.020682/2007-02 AUTORIZ/MS: 1.21974.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S.A.
ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.307.650/0001-35
PROCESSO: 25351.190443/2002-02 AUTORIZ/MS: 1.21173.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLAR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 5, Nº 950
BAIRRO: CHÁCARA SÃO FRANCISCO CEP: 13052450 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 67.890.426/0001-39
PROCESSO: 25351.284353/2006-05 AUTORIZ/MS: 1.21836.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: aerosoft cargas aéreas ltda
ENDEREÇO: rua teixeira ribeiro, 130 parte
BAIRRO: ramos CEP: 21040242 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.014.373/0005-08
PROCESSO: 25351.649901/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23275.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AIKON COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME.
ENDEREÇO: RUA DA PÁTRIA, N º705
BAIRRO: VILA BELO HORIZONTE CEP: 79090130 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 09.661.689/0001-70
PROCESSO: 25351.588021/2013-07 AUTORIZ/MS: 1.23538.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIVA MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, Nº 87
BAIRRO: DIVINÓPOLIS CEP: 55012070 - CARUARU/PE
CNPJ: 09.424.310/0001-08
PROCESSO: 25019.014155/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.22458.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PANTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 2055
BAIRRO: RIACHUELO CEP: 76913795 - JI-PARANÁ/RO
CNPJ: 10.928.540/0001-93
PROCESSO: 25351.317539/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.23214.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: utildrogas distribuidora de produtos farmaceuticos ltda
ENDEREÇO: 112 sul rua sr - 03 conjunto 06 lote 09; s/n°
BAIRRO: plano diretor sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO
CNPJ: 01.072.835/0002-09
PROCESSO: 25351.460506/2009-19 AUTORIZ/MS: 1.22377.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA KM 106, S/N
BAIRRO: SÃO JUDAS TADEU CEP: 13180480 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 95.591.723/0063-11
PROCESSO: 25351.132037/2009-21 AUTORIZ/MS: 1.22352.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SPEED SECULO XXI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA GERALDO ROCHA s/n LOTE 35 QUADRA 77
BAIRRO: JARDIM MERITI CEP: 25555221 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 12.215.803/0001-42
PROCESSO: 25351.026610/2011-22 AUTORIZ/MS: 1.22758.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.037.808/0001-92
PROCESSO: 25351.356857/2006-26 AUTORIZ/MS: 1.21788.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MODULO 6 E 7
BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714285 - COTIA/SP
CNPJ: 05.030.941/0001-91
PROCESSO: 25351.536349/2013-26 AUTORIZ/MS: 1.23507.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA & SANTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL ARCO VERDE, N° 76
BAIRRO: CENTRO CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 04.570.113/0001-83
PROCESSO: 25351.598719/2011-27 AUTORIZ/MS: 1.23017.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114
BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 37026100 - VARGINHA/MG
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PROCESSO: 25351.207870/2002-29 AUTORIZ/MS: 1.21185.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AV. RIO VERDE, S/N , QUADRA 78 LOTE 09
BAIRRO: VILA ROSA CEP: 74935851 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518573/2006-30 AUTORIZ/MS: 1.21860.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAS DO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS ANALÍTICOS E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA V8, QUADRA 22, LOTE 25
BAIRRO: SETOR PAPILLON PARK CEP: 74952560 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.880.842/0001-61
PROCESSO: 25351.304241/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22106.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
BAIRRO: PARQUE CALIXTÓPOLIS CEP: 75135040 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 33.009.945/0002-04
PROCESSO: 25351.268544/2005-31 AUTORIZ/MS: 1.21610.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MACER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, N° 605, TÉRREO/1° ANDAR
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP
CNPJ: 07.433.653/0001-03
PROCESSO: 25351.386928/2005-34 AUTORIZ/MS: 1.21615.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RV ÍMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTÔNIO 149 GALPÃO 4 ARMAZÉM 1 E 2
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 05.366.444/0017-26
PROCESSO: 25351.155357/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23491.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: empresa brasileira de correios e telégrafos - dr rs
ENDEREÇO: Av. Sertório, 4222
BAIRRO: São Pedro CEP: 91040620 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 34.028.316/0026-61
PROCESSO: 25025.006419/2010-41 AUTORIZ/MS: 1.22595.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Aerosoft Cargas Aéreas Ltda
ENDEREÇO: Rua: Damasceno Vieira, nº 109, anexo 135
BAIRRO: vila mascote CEP: 04363040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.014.373/0002-65
PROCESSO: 25351.542610/2013-43 AUTORIZ/MS: 1.23511.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: supera rx medicamentos ltda

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102000161

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (11/171) 3222/9159

ENDEREÇO: Rua Guara, S/N, quadra 04/05/06, galpao 08, cond empresarial
BAIRRO: internacional park CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.759.157/0002-53
PROCESSO: 25351.645816/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.23274.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145
BAIRRO: CIDADE IND SATÉLITE SAO PAULO CEP: 07232152 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.024.383/0001-51
PROCESSO: 25351.179186/2010-43 AUTORIZ/MS: 1.22647.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VILLE Nº 2019, QUADRA 25, LOTE 31
BAIRRO: RESIDENCIAL CENTER VILLE CEP: 74369023 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.425.665/0001-09
PROCESSO: 25351.427690/2009-50 AUTORIZ/MS: 1.22468.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A
ENDEREÇO: RUA 18 ESQUINA COM AVENIDA EIXO PRIMÁRIO S/N, QUADRA 18 LOTE MODULOS 01 E 04 GALPÃO 03
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985165 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 45.453.214/0024-48
PROCESSO: 25351.473320/2009-54 AUTORIZ/MS: 1.22376.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESSEMAGA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650
BAIRRO: ALEMOA CEP: 11095600 - SANTOS/SP
CNPJ: 54.834.007/0001-38
PROCESSO: 25351.553505/2010-55 AUTORIZ/MS: 1.22665.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TAPAJOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. GENERAL ATAÍDE TEIVE, 5815 A
BAIRRO: CAMBARA CEP: 69313432 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 84.521.053/0008-14
PROCESSO: 25351.343781/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.22589.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAFIMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OLÍVIO FRANCHESCHINI, N° 1704
BAIRRO: REMANSO CAMPINEIRO CEP: 13184505 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 05.976.534/0001-71
PROCESSO: 25351.237785/2004-57 AUTORIZ/MS: 1.21450.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATRICARGO TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV AMAZONAS Nº 1502 LOJA 22
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30180003 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 65.354.896/0001-52
PROCESSO: 25351.298751/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23480.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.
ENDEREÇO: Alameda das Espatódias, QD R-2, LOTE 04
BAIRRO: Sít. Recr Mansões Ber. Sayao CEP: 74681220 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 64.711.500/0002-03
PROCESSO: 25351.341017/2006-69 AUTORIZ/MS: 1.21833.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MIRA OTM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: BR 060 KM 02, FAZENDA SANTA RITA, S/N, QD AREA LT AREA
BAIRRO: FAZENDA SANTA RITA CEP: 74393351 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 58.506.155/0009-31
PROCESSO: 25351.217179/2012-73 AUTORIZ/MS: 1.23136.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 10.970.887/0032-09
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIMEX DESPACHOS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA XAVIER PINHEIRO, Nº 23
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015090 - SANTOS/SP
CNPJ: 45.050.663/0001-59
PROCESSO: 25351.677720/2008-74 AUTORIZ/MS: 1.22179.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
ENDEREÇO: R FRANCISCO CORDEIRO, 300
BAIRRO: JACARECANGA CEP: 60310490 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 06.626.253/0124-00
PROCESSO: 25351.302007/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.23238.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.244.631/0021-02
PROCESSO: 25351.135107/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22298.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGAMED 1600 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA AUTOMÓVEL CLUB, N° 1600
BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 05.999.089/0001-65
PROCESSO: 25351.015016/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.21629.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RÁPIDO TRANSPAULO LTDA
ENDEREÇO: RUA BERTO CÍRIO, N°3700
BAIRRO: SÃO LUÍS CEP: 92420030 - CANOAS/RS
CNPJ: 88.317.847/0001-45
PROCESSO: 25025.007880/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22321.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA BAHIA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA 26 DE DEZEMBRO, 009 - 1º ANDAR
BAIRRO: URUGUAI CEP: 40451310 - SALVADOR/BA
CNPJ: 32.658.023/0001-84
PROCESSO: 25351.683814/2008-82 AUTORIZ/MS: 1.22196.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: voetur cargas e encomendas ltda
ENDEREÇO: strc trecho 2 conjunto c lote 1
BAIRRO: guara CEP: 71255525 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0005-23
PROCESSO: 25351.469542/2012-82 AUTORIZ/MS: 1.23191.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV.ASSIS CHATEAUBRIAND, 2425
BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.831.701/0001-26
PROCESSO: 25351.035379/2010-86 AUTORIZ/MS: 1.22502.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. ALOIZIO DE OLIVEIRA, Nº 57
BAIRRO: ONEIDA MENDES CEP: 38082188 - UBERABA/MG
CNPJ: 08.088.996/0001-40
PROCESSO: 25351.486420/2008-88 AUTORIZ/MS: 1.22193.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VEIGA MED MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA E 9 Nº 288
BAIRRO: RIVIERA FLUMINENSE CEP: 27910000 - MACAÉ/RJ
CNPJ: 02.482.618/0001-60
PROCESSO: 25351.205411/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23117.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ADE, S/N, CONJ 28, LOTE 01
BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 03.558.055/0016-96
PROCESSO: 25351.535551/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23250.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: D.C.S. VASCONCELOS - EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA LUÍS BARBOSA, Nº1672
BAIRRO: CARANAZAL CEP: 68040420 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 01.009.452/0001-05
PROCESSO: 25351.323300/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.23207.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 14.832.987/0001-15
PROCESSO: 25351.195193/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.23198.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: N.R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SCIA Quadra 08, Conjunto 07, Lote 14
BAIRRO: Guará CEP: 71250705 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 03.322.655/0001-74
PROCESSO: 25351.289325/2005-95 AUTORIZ/MS: 1.21618.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: Quadra 112 Sul, Rua SR 07, Lote 54
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020176 - PALMAS/TO
CNPJ: 01.110.530/0002-36
PROCESSO: 25351.420622/2012-98 AUTORIZ/MS: 1.23176.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA VALTER JOSE ALVES, 625
BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11705030 - PRAIA GRANDE/SP
CNPJ: 10.407.043/0002-20
PROCESSO: 25351.086415/2011-99 AUTORIZ/MS: 1.22775.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.
ENDEREÇO: ST SCIA QUADRA 8, CONJUNTO 08 , S/N, LOTE 14
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARÁ) CEP: 71250710 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 45.453.214/0023-67
PROCESSO: 25351.016823/01-34 AUTORIZ/MS: 1.21034.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO HIRANT SANAZAR, Nº 458-468
BAIRRO: UMUARAMA CEP: 06030095 - OSASCO/SP
CNPJ: 61.610.283/0001-88
PROCESSO: 25000.030484/98-20 AUTORIZ/MS: 1.20451.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
ENDEREÇO: ESTRADA DELEGADO BRUNO DE ALMEIDA Nº 2871
BAIRRO: TATUQUARA CEP: 81480000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 45.453.214/0022-86
PROCESSO: 25023.020662/01-50 AUTORIZ/MS: 1.21035.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102000162

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (12/171) 3223/9159

Prefeitura Municipal de Joinville
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Média e Alta Complexidade e Serviços Especiais
Gerência de Vigilância Sanitária

SUS

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 12750	REVALIDAÇÃO

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA	NOME FANTASIA		
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	**SULMEDIC COMERCIAL**		
CNPJ OU CPF	ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	NÚMERO	COMPLEMENTO
09.944.371/0001-04	**SANTOS DUMONT**	**1355**	
BAIRRO	MUNICÍPIO		
Santo Antônio	**Joinville**		
CONCEDIDO POR	PRAZO DE VALIDADE	DATA DE ENTRADA	
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	**08/2024**	**04/08/2008**	

RESPONSÁVEL
RAFAEL CAETANO VENTURELLA CRF 9564 /ALEXANDRE REHNOLT MEYER CRF 6280

LICENÇA SANITÁRIA PARA ATIVIDADE DE
ALTO RISCO SANITÁRIO

OBSERVAÇÕES

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Inclusive os Sujeitos ao Controle Especial

46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente - leite em pó e suplementos

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

IMPORTAÇÃO

Certifico atos administrativos deste alvará.

Prefeitura Municipal de Joinville
Secretaria de Saúde
Andressa Flores Dornelles
Coordenadora de Fiscalização Sanitária
Matrícula: 42.105
MATRÍCULA:

Parecer do fiscal sanitarista responsável pela inspeção:
Considerando as condições técnico operacionais e atendimento à legislação sanitária vigente, defiro a concessão de alvará sanitário para a atividade requerida.

JANAINA DUARTE BAUMER
Secretaria da Saúde de Joinville
Fiscal Sanistarista - Farmacêutica
CRFSC 7471 Matr. 45.125

EXPOSIÇÃO OBRIGATÓRIA AO PÚBLICO

impresso em 02/08/2023

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-6975
tabelionatowsouza2@hotmail.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 02/04/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Caique de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jurigklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol. RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo Normal GYT29646-WKM7
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140181377340**
Data de emissão:	**14/06/2024 09:56:11**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**11/12/2024**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 14/06/2024 09:56:10

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 14/06/2024

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
09944371000104		**18/09/2008**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
255642407	**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
SULMEDIC COMERCIAL	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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 odontomédicohospitalar; partes e peças
4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 15/04/2019
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/11/2008
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AVENIDA SANTOS DUMONT	**1355**	******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89218-105	**SANTO ANTONIO**	**JOINVILLE**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTROLADORIA@SULMEDIC.COM	**47 34738845**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO desde 10/07/2008

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **01/08/2024 08:43:19** (data e hora de Brasília).

MUNICÍPIO DE JOINVILLE

Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
305035/2024	08/07/2024	06/10/2024

CPF/CNPJ:	NOME/RAZÃO SOCIAL:
09.944.371/0001-04	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
93159	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: Santos Dumont, 1355 — Complemento:

Bairro: Santo Antonio — CEP: 89218-105

AVISO:

Não constam débitos até a presente data.

DESCRIÇÃO:

Certificamos a pedido, conforme Decreto 18674/2012 que o contribuinte acima identificado não possui pendências relativas aos tributos municipais em seu nome até a presente data.
Ressalvado, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer débitos que oportunamente vierem a ser apurados sob sua responsabilidade.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C24305035N9861D71

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Joinville
http://tmiweb.joinville.sc.gov.br/sefaz/logon.jsp

Município de Joinville — Av. Hermann August Lepper, 10

Secretaria da Fazenda

Prefeitura de Joinville

Município de Joinville

ALVARÁ 2024

de licença para localização e permanência

CPF/CNPJ: **09.944.371/0001-04** DATA: **01/08/2024 08:44**

CONCEDIDO A: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda**

PARA SE ESTABELECER NA: **SANTOS DUMONT. Nº: 1355 CEP: 89218-105**

BAIRRO: **SANTO ANTONIO** CIDADE: **Joinville**

OBSERVAÇÕES: Area ocupada pela empresa é de 3.787,48 m² conforme REGIN 196650895.

Atender o Decreto Federal nº 5296/04 e Lei Federal nº 13.146/2015 que estabelece as normas gerais de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida. Atender a Seção VIII, Art. 77 da Lei Complementar nº 470/2017 quanto as Vagas de Veículos e Pátio de Carga e Descarga.

A CARGA E DESCARGA DEVERÁ SER REALIZADA NO INTERIOR DO IMÓVEL..

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

CMC	Atividade	Serviço	Funcionamento	Situação	Data início	Área
93159	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48

É OBRIGATÓRIO A COLOCAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO!

A autenticidade deste poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Joinville www.joinville.sc.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.944.371/0001-04
Certidão nº: 41748458/2024
Expedição: 14/06/2024, às 09:52:35
Validade: 11/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.944.371/0001-04, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0001-04
Razão Social: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: AV SANTOS DUMONT 1355 / SANTO ANTONIO / JOINVILLE / SC / 89218-105

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

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

Validade:23/07/2024 a 21/08/2024

Certificação Número: 2024072311421539237718

Informação obtida em 31/07/2024 08:40:47

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

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 2666234
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: JOSE PAULO GESSER
Raiz do CNPJ: 09.944.371
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : JOINVILLE
Endereço da sede : Avenida Santos Dumont, 1355, Santo Antônio, Joinville, CEP: 89218-105

Certidão emitida às 08:51 de 01/08/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Jose Paulo Gesser - CPF: ***.063.899-** gov.br Ouro

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42206340693	09.944.371/0001-04	

NOME EMPRESARIAL
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
LIVRO DIARIO	19

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
TITULARPESSOA FISICA-EIRELI	54106389991	JOSE PAULO GESSER:54106389991	233316383629818949 8	22/11/2023 a 21/11/2024	Sim
CONTADOR	04199483926	GERSON MARCELO GOTZ:04199483926	111237348488831286 24	29/08/2023 a 28/08/2024	Não
PESSOA JURIDICA (E-CNPJ)	09944371000104	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:09944371000104	163314322713718894 77	17/01/2024 a 16/01/2025	Não

NÚMERO DO RECIBO:

70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.
79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/04/2024 às 14:01:03

37.3A.29.DE.25.15.95.9C
82.56.EB.C8.73.D7.5F.74

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.

GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926

JOSE PAULO GESSER:541 06389991

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
NIRE	42206340693
CNPJ	09.944.371/0001-04
Número de Ordem	19
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Joinville
Data do arquivamento dos atos constitutivos	03/11/2020
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	215

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	19
Quantidade total de linhas do arquivo digital	215
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=Videoconferencia, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:16:15
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991
Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=Videoconferencia, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:03:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 101.544.408,68	R$ 116.424.112,97
CIRCULANTE		R$ 94.381.016,86	R$ 109.469.210,35
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 2.726.803,12	R$ 10.068.996,48
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R$ 47.458.543,51	R$ 49.050.680,08
ESTOQUES		R$ 24.887.491,97	R$ 26.900.570,64
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 715.204,94	R$ 1.308.701,68
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 18.552.973,32	R$ 22.070.261,47
INVESTIMENTOS		R$ 40.000,00	R$ 70.000,00
NAO CIRCULANTE		R$ 7.163.391,82	R$ 6.954.902,62
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 426.606,45	R$ 364.791,35
INVESTIMENTOS		R$ 508.134,00	R$ 557.634,00
IMOBILIZADO		R$ 6.097.803,58	R$ 5.909.277,29
INTANGIVEL		R$ 130.847,79	R$ 123.199,98
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 101.544.408,68	R$ 116.424.112,97
CIRCULANTE		R$ 75.217.557,95	R$ 87.316.280,51
FORNECEDORES		R$ 44.150.195,25	R$ 55.095.875,08
EMPRESTIMOS		R$ 24.633.157,76	R$ 29.171.766,01
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 992.924,51	R$ 1.666.834,78
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R$ 1.110.782,59	R$ 1.277.942,92
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 4.330.497,84	R$ 103.861,72
OBRIGACOES COM SOCIOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 12.742.802,62	R$ 13.745.677,12
EMPRESTIMOS		R$ 12.742.802,62	R$ 13.745.677,12
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.584.048,11	R$ 15.362.155,34
CAPITAL SOCIAL		R$ 5.210.000,00	R$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R$ 8.374.048,11	R$ 10.152.155,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:16:46
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991
Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=[illegible], OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:04:02 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 116.424.112,97	R$ 113.225.365,74
CIRCULANTE		R$ 109.469.210,35	R$ 106.361.217,00
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 10.068.996,48	R$ 4.010.333,26
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R$ 49.050.680,08	R$ 37.214.053,37
ESTOQUES		R$ 26.900.570,64	R$ 37.452.101,04
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 1.308.701,68	R$ 1.047.386,39
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 22.070.261,47	R$ 26.637.342,94
INVESTIMENTOS		R$ 70.000,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 6.954.902,62	R$ 6.864.148,74
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 364.791,35	R$ 322.702,58
INVESTIMENTOS		R$ 557.634,00	R$ 564.108,68
IMOBILIZADO		R$ 5.909.277,29	R$ 5.860.397,73
INTANGIVEL		R$ 123.199,98	R$ 116.939,75
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 116.424.112,97	R$ 113.225.365,74
CIRCULANTE		R$ 87.316.280,51	R$ 86.262.995,67
FORNECEDORES		R$ 55.095.875,08	R$ 57.090.734,91
EMPRESTIMOS		R$ 29.171.766,01	R$ 26.669.529,89
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 1.666.834,78	R$ 644.661,47
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R$ 1.277.942,92	R$ 1.619.500,03
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 103.861,72	R$ 238.569,37
OBRIGACOES COM SOCIOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 13.745.677,12	R$ 13.329.496,62
EMPRESTIMOS		R$ 13.745.677,12	R$ 13.329.496,62
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 15.362.155,34	R$ 13.632.873,45
CAPITAL SOCIAL		R$ 5.210.000,00	R$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R$ 10.152.155,34	R$ 8.422.873,45

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G2, OU=presencial, OU=certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:17:00
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G2, OU=presencial, OU=certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:04:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19
Período Selecionado:	01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 113.225.365,74	R$ 140.370.121,20
CIRCULANTE		R$ 106.361.217,00	R$ 133.451.707,30
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 4.010.333,26	R$ 2.164.973,05
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R$ 37.214.053,37	R$ 65.978.998,53
ESTOQUES		R$ 37.452.101,04	R$ 29.921.336,93
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 1.047.386,39	R$ 951.442,43
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 26.637.342,94	R$ 34.434.956,36
NAO CIRCULANTE		R$ 6.864.148,74	R$ 6.918.413,90
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 322.702,58	R$ 290.756,18
INVESTIMENTOS		R$ 564.108,68	R$ 844.467,29
IMOBILIZADO		R$ 5.860.397,73	R$ 5.673.933,50
INTANGIVEL		R$ 116.939,75	R$ 109.256,93
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 113.225.365,74	R$ 140.370.121,20
CIRCULANTE		R$ 86.262.995,67	R$ 102.602.716,98
FORNECEDORES		R$ 57.090.734,91	R$ 58.228.136,57
EMPRESTIMOS		R$ 26.669.529,89	R$ 36.693.557,35
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 644.661,47	R$ 692.494,65
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R$ 1.619.500,03	R$ 1.964.433,52
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 238.569,37	R$ 5.024.094,89
OBRIGACOES COM SOCIOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 13.329.496,62	R$ 21.394.779,21
EMPRESTIMOS		R$ 13.329.496,62	R$ 21.394.779,21
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.632.873,45	R$ 16.372.625,01
CAPITAL SOCIAL		R$ 5.210.000,00	R$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R$ 8.422.873,45	R$ 11.162.625,01

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=Videoconferencia, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:17:14
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=[illegible], OU=[illegible], CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:04:51 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 140.370.121,20	R$ 119.107.492,39
CIRCULANTE		R$ 133.451.707,30	R$ 112.706.198,94
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 2.164.973,05	R$ 7.233.228,88
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R$ 65.978.998,53	R$ 27.828.549,84
ESTOQUES		R$ 29.921.336,93	R$ 34.348.839,34
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 951.442,43	R$ 830.127,42
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 34.434.956,36	R$ 42.465.453,46
NAO CIRCULANTE		R$ 6.918.413,90	R$ 6.401.293,45
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 290.756,18	R$ 276.985,39
INVESTIMENTOS		R$ 844.467,29	R$ 396.686,66
IMOBILIZADO		R$ 5.673.933,50	R$ 5.623.486,35
INTANGIVEL		R$ 109.256,93	R$ 104.135,05
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 140.370.121,20	R$ 119.107.492,39
CIRCULANTE		R$ 102.602.716,98	R$ 89.176.118,08
FORNECEDORES		R$ 58.228.136,57	R$ 48.644.037,75
EMPRESTIMOS		R$ 36.693.557,35	R$ 28.751.966,88
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 692.494,65	R$ 281.756,33
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R$ 1.964.433,52	R$ 1.478.735,19
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 5.024.094,89	R$ 10.019.621,93
OBRIGACOES COM SOCIOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 21.394.779,21	R$ 15.438.703,83
EMPRESTIMOS		R$ 21.394.779,21	R$ 15.438.703,83
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 16.372.625,01	R$ 14.492.670,48
CAPITAL SOCIAL		R$ 5.210.000,00	R$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R$ 11.162.625,01	R$ 9.282.670,48

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=presencial, OU=certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:15:37
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=presencial, OU=certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:05:35-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ 61.260.925,55	R$ 79.604.955,29
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ 61.260.925,55	R$ 79.604.955,29
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (52.326.015,98)	R$ (66.771.382,17)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R$ (52.326.015,98)	R$ (66.771.382,17)
LUCRO BRUTO		R$ 8.934.909,57	R$ 12.833.573,12
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (5.043.814,24)	R$ (6.795.284,28)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (1.673.336,16)	R$ (3.248.970,47)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (3.282.862,64)	R$ (3.446.432,90)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R$ (87.615,44)	R$ (99.880,91)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 3.891.095,33	R$ 6.038.288,84
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.412.806,86)	R$ (2.053.770,68)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 96.619,22	R$ 77.625,90
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.509.426,08)	R$ (2.131.396,58)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R$ (1.412.806,86)	R$ (2.053.770,68)
LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R$ 2.478.288,47	R$ 3.984.518,16
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (521.752,37)	R$ (1.423.802,24)
LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R$ 1.956.536,10	R$ 2.560.715,92
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R$ 1.956.536,10	R$ 2.560.715,92

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G2, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:17:29
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991
Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G2, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:05:55-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19		
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ 79.604.955,29	R$ 59.919.836,45
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ 79.604.955,29	R$ 59.919.836,45
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (66.771.382,17)	R$ (51.562.447,15)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R$ (66.771.382,17)	R$ (51.562.447,15)
LUCRO BRUTO		R$ 12.833.573,12	R$ 8.357.389,30
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (6.795.284,28)	R$ (7.275.339,64)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (3.248.970,47)	R$ (3.698.085,94)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (3.446.432,90)	R$ (3.618.634,59)
OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R$ (99.880,91)	R$ 41.380,89
LUCRO OPERACIONAL		R$ 6.038.288,84	R$ 1.082.049,66
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (2.053.770,68)	R$ (1.872.263,58)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 77.625,90	R$ 77.541,84
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (2.131.396,58)	R$ (1.949.805,42)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R$ (2.053.770,68)	R$ (1.872.263,58)
(-) LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R$ 3.984.518,16	R$ (790.213,92)
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (1.423.802,24)	R$ (1.676,67)
(-) LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R$ 2.560.715,92	R$ (791.890,59)
(-) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R$ 2.560.715,92	R$ (791.890,59)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, OU=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:17:43
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991
Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=Certificado PF A1, OU=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024-04-29 08:06:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19		
Período Selecionado:	01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ 59.919.836,45	R$ 92.614.482,42
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ 59.919.836,45	R$ 92.614.482,42
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (51.562.447,15)	R$ (80.456.807,67)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R$ (51.562.447,15)	R$ (80.456.807,67)
LUCRO BRUTO		R$ 8.357.389,30	R$ 12.157.674,75
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (7.275.339,64)	R$ (7.724.200,45)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (3.698.085,94)	R$ (4.024.139,72)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (3.618.634,59)	R$ (3.674.477,20)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R$ 41.380,89	R$ (25.583,53)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 1.082.049,66	R$ 4.433.474,30
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.872.263,58)	R$ (881.114,04)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 77.541,84	R$ 1.225.034,08
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.949.805,42)	R$ (2.106.148,12)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R$ (1.872.263,58)	R$ (881.114,04)
LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R$ (790.213,92)	R$ 3.552.360,26
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (1.676,67)	R$ 0,00
LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R$ (791.890,59)	R$ 3.552.360,26
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R$ (791.890,59)	R$ 3.552.360,26

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ 04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949447000163, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:17:56
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949447000163, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:06:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	19		
Período Selecionado:	01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ 92.614.482,42	R$ 65.787.462,66
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ 92.614.482,42	R$ 65.787.462,66
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (80.456.807,67)	R$ (56.978.823,79)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R$ (80.456.807,67)	R$ (56.978.823,79)
LUCRO BRUTO		R$ 12.157.674,75	R$ 8.808.638,87
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (7.724.200,45)	R$ (7.737.044,28)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (4.024.139,72)	R$ (3.834.515,28)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (3.674.477,20)	R$ (3.850.883,93)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R$ (25.583,53)	R$ (51.645,07)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 4.433.474,30	R$ 1.071.594,59
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (881.114,04)	R$ (2.136.331,73)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 1.225.034,08	R$ 108.591,43
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (2.106.148,12)	R$ (2.244.923,16)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R$ (881.114,04)	R$ (2.136.331,73)
(-) LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R$ 3.552.360,26	R$ (1.064.737,14)
(-) LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R$ 3.552.360,26	R$ (1.064.737,14)
(-) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R$ 3.552.360,26	R$ (1.064.737,14)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ: 04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:15:12
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:06:58 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Sulmedic

Exercício findo em: 31/12/2023

ANÁLISE FINANCEIRA

RENTABILIDADE DO PATRIMONIO:

Fórmula: RP = Lucro/Prejuízo Líquido / Patrimônio Líquido

Cálculo = 4.256.448,45 / 14.492.670,48 = 0,29

LIQUIDEZ CORRENTE

Fórmula: LC = Ativo Circulante / Passivo Circulante

Cálculo = 112.706.198,94 / 89.176.118,08 = 1,26

LIQUIDEZ SECA

Fórmula: LS = Ativo Circulante - Estoque / Passivo Circulante

Cálculo = 78.357.678,67 / 89.176.118,08 = 0,88

LIQUIDEZ GERAL

Fórmula: LG = Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo / Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo

Cálculo = 113.379.870,99 / 104.614.821,91 = 1,08

GRAU DE ENDIVIDAMENTO

Fórmula: GE = Passivo Circulante + Exigível a L.P. / Patrimônio Líquido

Cálculo = 104.614.821,91 / 14.492.670,48 = 7,22

GRAU DE ENDIVIDAMENTO SOBRE O ATIVO TOTAL

Fórmula: GE = Passivo Circulante + Exigível a L.P. / ATIVO TOTAL

Cálculo = 104.614.821,91 / 119.107.492,39 = 0,88

SOLVÊNCIA GERAL

Fórmula: SG = ATIVO TOTAL / Passivo Circulante + Exigível a L.P.

Cálculo = 119.107.492,39 / 104.614.821,91 = 1,14

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-04-27 07:14:54
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.29 08:07:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42206340693	09.944.371/0001-04	

NOME EMPRESARIAL
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
LIVRO DIARIO	18

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
39.49.97.F4.52.8B.29.53.78.AD.99.56.42.F4.9D.A4.BA.45.0A.09

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
PESSOA JURIDICA (E-CNPJ)	09944371000104	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:09944371000104	153669992412107733 82	23/01/2023 a 23/01/2024	Não
TITULARPESSOA FISICA-EIRELI	54106389991	JOSE PAULO GESSER:54106389991	142932064728038271 01	23/11/2022 a 23/11/2023	Sim
CONTADOR	04199483926	GERSON MARCELO GOTZ:04199483926	150135635104155891 69	25/08/2022 a 25/08/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

39.49.97.F4.52.8B.29.53.78.AD.99.56.4
2.F4.9D.A4.BA.45.0A.09-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 19/04/2023 às 11:33:15

80.3C.D3.A6.94.E4.83.D0
04.BF.52.AC.D3.2B.A4.37

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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	18		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
NIRE	42206340693
CNPJ	09.944.371/0001-04
Número de Ordem	18
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Joinville
Data do arquivamento dos atos constitutivos	03/11/2020
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	379408

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	18
Quantidade total de linhas do arquivo digital	379408
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	18
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 64.173.665,82	R$ 101.544.408,68
CIRCULANTE		R$ 60.658.439,72	R$ 94.381.016,86
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 12.227.327,66	R$ 2.726.803,12
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R$ 16.950.817,47	R$ 47.458.543,51
ESTOQUES		R$ 22.005.685,89	R$ 24.887.491,97
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 933.342,11	R$ 715.204,94
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 8.541.266,59	R$ 18.552.973,32
INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 40.000,00
NAO CIRCULANTE		R$ 3.515.226,10	R$ 7.163.391,82
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 32.760,24	R$ 426.606,45
INVESTIMENTOS		R$ 652.727,06	R$ 508.134,00
IMOBILIZADO		R$ 2.720.392,99	R$ 6.097.803,58
INTANGIVEL		R$ 109.345,81	R$ 130.847,79
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 64.173.665,82	R$ 101.544.408,68
CIRCULANTE		R$ 43.933.094,29	R$ 75.217.557,95
FORNECEDORES		R$ 31.161.609,15	R$ 44.150.195,25
EMPRESTIMOS		R$ 11.464.427,55	R$ 24.633.157,76
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 579.075,61	R$ 992.924,51
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R$ 678.286,93	R$ 1.110.782,59
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 49.695,05	R$ 4.330.497,84
OBRIGACOES COM SOCIOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R$ 9.251.950,39	R$ 12.742.802,62
EMPRESTIMOS		R$ 9.251.950,39	R$ 12.742.802,62
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 10.988.621,14	R$ 13.584.048,11
CAPITAL SOCIAL		R$ 5.210.000,00	R$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R$ 5.778.621,14	R$ 8.374.048,11

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.20 10:50:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.20 10:50:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	09.944.371/0001-04
Número de Ordem do Livro:	18
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ 139.214.741,88	R$ 225.031.425,50
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ 139.214.741,88	R$ 225.031.425,50
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (117.474.071,79)	R$ (190.949.696,59)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R$ (117.474.071,79)	R$ (190.949.696,59)
LUCRO BRUTO		R$ 21.740.670,09	R$ 34.081.728,91
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (13.507.176,61)	R$ (21.060.594,62)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (4.665.294,06)	R$ (8.664.318,86)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (8.922.338,10)	R$ (12.515.282,32)
OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R$ 80.455,55	R$ 119.006,56
LUCRO OPERACIONAL		R$ 8.233.493,48	R$ 13.021.134,29
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (1.877.621,56)	R$ (4.068.948,60)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 311.681,17	R$ 492.120,84
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (2.189.302,73)	R$ (4.561.069,44)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R$ (1.877.621,56)	R$ (4.068.948,60)
LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R$ 6.355.871,92	R$ 8.952.185,69
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (2.646.926,86)	R$ (2.530.671,75)
LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R$ 3.708.945,06	R$ 6.421.513,94
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R$ 3.708.945,06	R$ 6.421.513,94

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=04949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.20 10:53:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=04949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.20 10:52:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Sulmedic

Exercício findo em: 31/12/2022

ANÁLISE FINANCEIRA

RENTABILIDADE DO PATRIMONIO:

Fórmula: RP = Lucro/Prejuízo Líquido / Patrimônio Líquido

Cálculo = 6.421.513,94 / 13.584.048,11 = 0,47

LIQUIDEZ CORRENTE

Fórmula: LC = Ativo Circulante / Passivo Circulante

Cálculo = 94.381.016,86 / 75.217.557,95 = 1,25

LIQUIDEZ SECA

Fórmula: LS = Ativo Circulante - Estoque / Passivo Circulante

Cálculo = 69.493.524,89 / 75.217.557,95 = 0,92

LIQUIDEZ GERAL

Fórmula: LG = Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo / Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo

Cálculo = 95.315.757,31 / 87.960.360,57 = 1,08

GRAU DE ENDIVIDAMENTO

Fórmula: GE = Passivo Circulante + Exigível a L.P. / Patrimônio Líquido

Cálculo = 87.960.360,57 / 13.584.048,11 = 6,48

GRAU DE ENDIVIDAMENTO SOBRE O ATIVO TOTAL

Fórmula: GE = Passivo Circulante + Exigível a L.P. / ATIVO TOTAL

Cálculo = 87.960.360,57 / 101.544.408,68 = 0,87

SOLVÊNCIA GERAL

Fórmula: SG = ATIVO TOTAL / Passivo Circulante + Exigível a L.P.

Cálculo = 101.544.408,68 / 87.960.360,57 = 1,15

GERSON MARCELO GOTZ:04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.07.24 15:17:13-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

JOSE PAULO GESSER:54106389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.07.24 15:16:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO

Certifico, a pedido da parte interessada e para os devidos fins, que nesta Comarca de Joinville, há:

A) 3 (três) cartórios de protesto de títulos, denominados por 1.º TABELIONATO DE NOTAS E 1.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é titular GUILHERME GAYA; 2.º TABELIONATO DE NOTAS E 3.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é interino Yara Silvane Tamanini, e 3.º TABELIONATO DE NOTAS E 2.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é titular WILLIAN GARCIA DE SOUZA;

B) 3 (três) cartórios de registro de imóveis, denominados por 1.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é titular BIANCA CASTELLARI DE FARIA; 2.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é interina CLEDENISIA MACHADO DA SILVA; e 3.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é titular SANDRA MARA DE BRAGA;

C) 2 (duas) Escrivanias de Paz, denominadas por ESCRIVANIA DE PAZ DO BOA VISTA, do qual é interina Geovana Delagnolo, e ESCRIVANIA DE PAZ DE PIRABEIRABA da qual é interino Guilherme Gaya;

D) OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS, do qual é interino Elizete da Silva;

E) 1 (uma) CONTADORIA JUDICIAL - não oficializado -, da qual é titular VALDEMIR MAESTRI DE LIMA;

F) 1 (um) cartório de DISTRIBUIÇÃO JUDICIAL CÍVEL - Não Oficializado - , da qual é titular RAQUEL RAMOS DOS ANJOS;

G) 1 (um) cartório de DISTRIBUIÇÃO JUDICIAL CRIMINAL - oficializado;

H) 8 (oito) cartórios cíveis, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA CÍVEL, para o processamento e julgamento de ações pessoais e lides envolvendo relações de consumo ou contratos bancários, concordatas preventivas, concordatas suspensivas, Falência/Auto Falência e outras; ESCRIVANIA DA 2.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 3.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 4.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 5.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 6.ª VARA CÍVEL. ESCRIVANIA DA 7ª VARA CÍVEL e ESCRIVANIA DA 8ª VARA CÍVEL;

I) 3 (três) cartórios pertinentes à família, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA DA FAMÍLIA, ESCRIVANIA DA 2.ª VARA DA FAMÍLIA, e ESCRIVANIA DA 3.ª VARA DA FAMÍLIA;

J) 1 Cartório da Infância , denominado por ESCRIVANIA DA VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE;

K) 5 (cinco) cartórios criminais, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA CRIMINAL, ESCRIVANIA DA 2.ª VARA CRIMINAL, CARTÓRIO DA VARA DE

EXECUÇÕES PENAIS e CARTÓRIO DO JUIZADO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E FAMILIAR CONTRA A MULHER E CRIMES CONTRA A CRIANÇA E O ADOLESCENTE e CARTÓRIO DA VARA DO TRIBUNAL DO JÚRI;

L) 3 (três) Juizados Especiais Cíveis (1º, 2º e 3º);

M) 1 (um) Juizado Especial Criminal e Anexos;

N) 3 cartórios das varas da fazenda pública (1ª, 2ª e 3ª);

Eu, Julio Cesar Alberti, matrícula 38.709, digitei a presente certidão que vai assinada digitalmente pelo Chefe de Secretaria do Foro Central da Comarca de Joinville.

Joinville, SC, data da assinatura eletrônica.

Documento assinado eletronicamente por **Fabricio Antunes Matiola**, **Chefe de Secretaria de Foro**, em 06/02/2024, às 17:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.tjsc.jus.br/verificacao informando o código verificador **7901393** e o código CRC **54C7A17B**.

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Avenida Santos Dumont 1355 – Santo Antonio – Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTAS FISCAIS	QUANT	MEDICAMENTO
29/08/2022	22023577	121373	583.800	TOPIRAMATO 100mg
17/03/2023, 30/03/2023, 13/04/2023	23001811	133790, 134695, 136144	156.000	MESALAZINA 400mg
17/03/2023, 30/03/2023		133710, 134697	111.000	TOPIRAMATO 25mg
			342.000	TOPIRAMATO 50mg
01/03/2023, 13/04/2023		133060, 136158	756.000	TOPIRAMATO 100mg
30/01/2023, 09/02/2023	22036293	130825, 132017	99.000	MESALAZINA 400mg
19/12/2022, 30/01/2023		129269, 130825	960.000	MESALAZINA 800mg
30/01/2023, 09/02/2023		131486, 132147	150.000	TOPIRAMATO 25mg
09/02/2023, 17/03/2023		132147, 133600	348.000	TOPIRAMATO 50mg
12/01/2023, 09/02/2023		130444, 131421	750.000	TOPIRAMATO 100mg
08/11/2022	22036203	126058	1.980	ATORVASTATINA 20mg
09/02/2023		132502	1.080	BEZAFIBRATO 200 mg
			1.080	FENOFIBRATO 200 mg
08/11/2022, 25/11/2022, 08/12/2022		125804, 126355, 128127	2.520	FINGOLIMODE, CLOR. 0,5 mg Cps Gel. Dura
15/12/2022		128828	24	FORMOTEROL+BUDES. CAP 6 + 200 mcg 60 Doses
15/12/2022		128989	1.440	FORMOTEROL, FUMARATO 12 mcg
08/11/2022		126057	1.600	HIDROXIURÉIA 500mg
15/12/2022		128707	2.880	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 mg MASTIGÁVEL

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR
Av. Pref. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170
Fone (41) 3314-7740

CEMEPAR

3º TABELIONATO DE NOTAS - JOINVILLE
Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião
Dona Francisca, 2501 - Joinville/SC
P 99.201-250 - (47) 3422-9975
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 07/02/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Caique de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR30020-2V2L
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
AVB

08/11/2022		126057	48	RISEDRONATO DE SÓDIO 35 mg REV.
08/11/2022		126054	2.520	TAMOXIFENO 20mg REVESTIDO
15/12/2022		128684	4.500	TANSULOSINA 0,4 mg Comp/ Caps. Lib. Prol
08/11/2022		126055	17.460	TOPIRAMATO 100mg REVESTIDO
			3.960	TOPIRAMATO 25mg REVESTIDO
		126058	20.520	TOPIRAMATO 50mg REVESTIDO
09/02/2023		132385	31.140	TRIMETAZIDINA 35 mg Cp Rev Llb Prolong
02/12/2022	22039149	127370	6.900	TOPIRAMATO 100 mg
17/03/2023	23003821	133706	6.000	ATORVASTATINA 20 mg
		133548	700	CLOMIPRAMINA 25 mg
		133547	5.100	TOPIRAMATO 100 mg
			4.200	TOPIRAMATO 25 mg

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 20 de Junho de 2023

ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO
Chefe DVOSP/CEMEPAR

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR
Av. Pref. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170
Fone (41) 3314-7740

CEMEPAR

3º TABELIONATO DE NOTAS JOINVILLE
3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

AUTENTICAÇÃO.
Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 07/02/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol: RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal-GYR30021-G2AS
AVB

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Avenida Santos Dumont 1355 – Santo Antonio – Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTAS FISCAIS	QUANT	MEDICAMENTO
29/06/2022 à 06/09/2022	22013483	117907, 117908, 117914, 117916, 117917, 117918, 117906, 117909, 117910, 117911, 117913, 117919, 117857, 117912, 120065, 120066, 120072, 120073, 120074, 120075, 120076, 120077, 120078, 120064, 120067, 120068, 120069, 120070, 120071, 120127, 122162	98.520	FORMOTEROL12mcg+BUDESONID400mcg CAP inal
06/10/2022 à 20/01/2023	22031116	124268, 124269, 124270, 124271, 124272, 124273, 124274, 124275, 124276, 124277, 124278, 124279, 124280, 124281, 124282, 124283, 124284, 126356, 126358, 126377, 126379, 126380, 126381, 126382, 126383, 126384, 126385, 126386, 126387, 126388, 126390, 126391, 126398, 126399, 131569	164.000	FORMOTEROL12mcg+BUDESONID400mcg CAP inal
21/12/2022 à 06/02/2023	22036956	129374, 129375, 129376, 129377, 129378, 129380, 129381, 129382, 129383, 129384, 129385, 131639, 131641, 131642, 131643, 131644, 131645, 131646, 131647, 131648 131649	269.880	FORMOTEROL 12 mcg cáps ou pó inalante

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR
Av. Pref. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170
Fone (41) 3314-7740

CEMEPAR

3º TABELIONATO DE NOTAS E 2º DE PROTESTOS - JOINVILLE - SC
Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 07/02/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR30050-3TSE
AVB

09/12/2022 à 10/02/2023	22036956	128239, 128240, 128241, 128242, 128243, 128244, 128245, 128246, 128247, 128248, 128249, 128250, 128251, 131602, 131605, 131609, 131611, 131604, 131603, 131610, 131606, 131607, 131608, 131618, 131621, 131622, 131623, 131600, 131619, 131620, 131601	160.000	FORMOTEROL12mcg+BUDESONID400mcg CAP inal
09/01/2023 à 17/05/2023	22041567	130723, 130740, 130741, 130743, 130744, 130746, 130751, 130754, 130758, 130739, 130742, 130747, 130752, 130750, 130745, 130837, 130873, 131420, 131568, 133541, 133542, 133543, 133544, 130749	120.000	FORMOTEROL12mcg+BUDESONID400mcg CAP inal
			16.000	FORMOTEROL6mcg+BUDESONIDA200mcg CAP inal

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 21 de Junho de 2023

ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO
Chefe DVOSP/CEMEPAR

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR
Av. Pref. Lothário Meissner, 350 - Jardim Botânico - Curitiba/PR - CEP 80.210-170
Fone (41) 3314-7740

CEMEPAR

3º Tabelionato de Notas e de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 07/02/2024
Em Test? _____ da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wenn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR30051-MBLD

AVB

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, estabelecida à Rua Santos Dumont, n° 1355, Bairro Santo Antonio, na cidade de Joinville - SC, inscrita no CNPJ n° 09.944.371/0001-04, forneceu ao Fundo Municipal de Saúde de Joinville, inscrita no CNPJ n°08.184.821/0001-37, MEDICAMENTOS, conforme itens que segue abaixo:

Item	Descrição	Quant	NF
1	Ibubril 600 mg	2.442.600	28288/27045/26543/ 23426/31610
2	Cloridrato de Amitriptilina 25 mg	2.232.600	30755/28288/25517
3	Diamicron MR 30 mg	600.010	28633/28632/26855/ 26854/26852/26848/ 25688/25687/25026

Atestamos outrossim, que a mesma sempre atendeu a todos os requisitos, tantos na qualidade quanto na pontualidade dos produtos, nada havendo que possa desaboná-la.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Joinville, 28 de agosto de 2017.

Fabrício da Rosa
Diretor Executivo

3° TABELIONATO DE NOTAS - JOINVILLE

Tabelionato de Notas e 2° de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 1.000 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 07/02/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Caique de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jongklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR30011-S9R9
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
AVB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
6280 / SC

NOME
DR. ALEXANDRE REHNOLT MEYER

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
26/12/1976

DIPLOMADO PELA
UFSC

DATA DE CONCLUSÃO
24/05/2002

NATURALIDADE/UF
JOINVILLE / SC

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

FILIAÇÃO
MARIO FRANCISCO FIGUEIREDO MEYER
MAGRID REHNOLT MEYER

RG
1.815.462 SSP SC

DATA DE EXPEDIÇÃO
02/02/2015

CPF
026.095.989-80

TITULO DE ELEITOR
032835220914

ZONA
019

SEÇÃO
0637

GRUPO SANGUÍNEO
A

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
20/07/2017

HORTENCIA SALETT MULLER TIERLING
PRESIDENTE DO CRF / SC

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

MUNICÍPIO DE JOINVILLE

Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS AMBIENTAIS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
312746/2024	19/07/2024	17/10/2024

CPF/CNPJ:	NOME/RAZÃO SOCIAL:
09.944.371/0001-04	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
93159	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: Santos Dumont, 1355 — Complemento:

Bairro: Santo Antonio — CEP: 89218-105

AVISO:

Não constam débitos ambientais até a presente data.

DESCRIÇÃO:

Esta certidão se refere exclusivamente aos débitos ambientais previstos nos artigos 132 e 151 da LC nº 29/1996 (Código Municipal de Meio Ambiente), gerados devido à prática de infração ambiental (art. 138), não abrangendo os demais tributos administrativos por ora devidos ao Município de Joinville.

A Certidão Negativa de Débitos Ambientais será fornecida aos requerentes que não tenham débitos ambientais pendentes, transitados em julgado, em seu nome no âmbito deste Município.

Ressalva-se o direito da Fazenda Pública cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C24312746N9872D21

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Joinville
http://tmiweb.joinville.sc.gov.br/sefaz/logon.jsp

Município de Joinville — Av. Hermann August Lepper, 10

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes, de um lado, a **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 09.944.371/0001-04, localizada na AV. SANTOS DUMONT, 1355, bairro SANTO ANTONIO – Cidade JOINVILLE– SC, CEP 89218-105 , que por força do presente contrato passa a ser simplesmente denominada **EMPREGADORA**, e do outro lado, **ALEXANDRE REHNOLT MEYER**, BRASILEIRO, estado civil CASADO(A), inscrito no CPF/MF sob nº 026.095.989-80, portador da CTPS nº 1742196, inscrito no cadastro do PIS/PASEP sob o n° 13296534724, residente e domiciliado(a) na R. PRESIDENTE CAMPO SALLES, número 170 AP703B Bairro GLORIA, JOINVILLE - SC, doravante denominado simplesmente **EMPREGADO**, firmam o presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO**, a título de experiência, nos termos da Lei e nas seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - Da Função

A **EMPREGADORA** admite o **EMPREGADO** em seu quadro de empregados para exercer a função de FARMACEUTICO PLENO.

Parágrafo primeiro: Nos termos do artigo 456, parágrafo único da Consolidação das Leis do Trabalho, o **EMPREGADO** se obriga a realizar todo e qualquer serviço compatível com sua condição pessoal.

Parágrafo segundo: A circunstância de ser a função específica não importa na sua intransferibilidade do EMPREGADO para outra função/serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com a sua condição pessoal.

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

Cláusula Segunda – Da Remuneração

Em contraprestação aos serviços, receberá mensalmente a importância de R$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS) que será paga até o quinto 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao vencido. O **EMPREGADO** autoriza desde já a **EMPREGADORA** a efetuar o pagamento, por meio de deposito em conta bancária, a ser aberta pelo **EMPREGADO**, conformidade com o artigo 465, da CLT.

Cláusula Terceira - Da Jornada de Trabalho

O EMPREGADO cumprirá uma jornada de trabalho de 42,30 horas semanais (quarenta e duas horas e trinta minutos), sendo de segunda-feira a sexta-feira TURNO 08:00-12:00 13:30-18:00 para intervalo para descanso e refeição.

Parágrafo primeiro: As partes poderão, no curso do contrato de trabalho, em comum acordo, alterar horários de início e/ou encerramento da jornada de trabalho, bem como início, duração e encerramento do intervalo.

Parágrafo segundo: O EMPREGADO fica desde já ciente e comprometido, caso haja necessidade, a trabalhar em regime de prorrogação de horas, sempre observadas as formalidades legais.

Parágrafo terceiro: As partes poderão no curso do contrato de trabalho, em comum acordo, acordar a compensação do excesso de horas em um dia pela correspondente diminuição em outro dia; que se realizada dentro do mesmo mês, poderá ser objeto de acordo pontual entre o **EMPREGADO** e o seu superior imediato, e registrada para controle mediante simples observação na folha ponto ou por outra forma que melhor convier às partes.

Parágrafo quarto: Compete ao **EMPREGADO**, além de exercer com dedicação e lealdade a sua função, a cumprir com o Regimento Interno da EMPREGADORA, a seguir as instruções de sua administração e as ordens de seus superiores hierárquicos, relativas às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

Cláusula Quarta - Da Duração do Contrato

O presente contrato é celebrado a título de experiência, pelo prazo de 045 dias. Terminado o prazo inicial mencionado, caso não seja dada por extinta a contratação, poderá o período de experiência ser prorrogado por mais 045 dias, obedecendo ao disposto no Parágrafo Único do artigo 445 da CLT.

Parágrafo Primeiro: Opera-se a rescisão do presente Contrato de Experiência pela decorrência do prazo supra ou por vontade de uma das partes. Rescindindo-se por vontade do **EMPREGADO** ou da **EMPREGADORA** com justa causa (observado o disposto nos artigos 482 e 483 da CLT), nenhuma indenização é devida; já se rescindindo, antes do prazo, pela **EMPREGADORA**, fica está obrigada a pagar 50% do salário devido até o final (metade do tempo ajustado restante), nos termos do artigo 479 da CLT, sendo que nenhum aviso prévio será devido pela rescisão do presente Contrato.

Parágrafo segundo: Havendo término estipulado, o **EMPREGADO** não poderá se desligar do contrato, sem justa causa, sob pena de ser obrigado a indenizar a **EMPREGADORA** dos prejuízos que desse fato lhe resultarem. A indenização, porém, não poderá exceder àquela que teria direito o **EMPREGADO** em idênticas condições, nos termos do Art. 480 e § 1º da CLT.

Parágrafo Terceiro: Vencido o período experimental e continuando o **EMPREGADO** a prestar serviços à **EMPREGADORA**, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

Cláusula Quinta – Transferência

O **EMPREGADO** concorda expressamente para todos os fins e efeitos legais, notadamente o artigo 469 e seus parágrafos da CLT, em ser transferido deste para qualquer outro estabelecimento da **EMPREGADORA**, situado nesta ou em qualquer outra região ou Unidade da Federação.

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

Cláusula Sexta – Recursos Disponíveis

A **EMPREGADORA** fornecerá ao **EMPREGADO**, recursos e equipamentos necessários para o melhor desempenho de sua função. Desde já o **EMPREGADO** fica advertido de que todos os recursos da empresa são destinados para fins comerciais e produtivos, para o exercício da sua atividade sendo é expressamente proibido a sua utilização para fins particulares. Não é permitido acessar sites de bate papo, jogos e aqueles que obtenham cenas obscenas e semelhantes. Estes recursos, em função da segurança da informação e do uso adequado, são controlados e alguns com softwares de controle com registros salvos em backup.

Parágrafo Único: Fica o **EMPREGADO** responsável pela conservação dos recursos e equipamentos sob sua posse, respondendo por perdas e danos nos termos da lei, ou seja, decorrentes de negligência, imprudência ou imperícia.

Cláusula Sétima – Da Confidencialidade

O **EMPREGADO** fica obrigado a manter sigilo sob todas as informações a que tiver acesso no exercício de suas funções, sendo expressamente vedada a divulgação de quaisquer dados ou informações, conforme termo de confidencialidade que integra o contrato de trabalho, anexo 02.

Cláusula Oitava – Dos Descontos

O **EMPREGADO**, sempre que causar algum prejuízo a **EMPREGADORA**, ficará obrigado a ressarcir a **EMPREGADORA** por todos os danos causados, ficando a **EMPREGADORA** desde já autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, conforme disposto no § 1º do artigo 462 da CLT.

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

Cláusula Nona - Das Viagens a Trabalho

O EMPREGADO concorda em realizar viagens a trabalho, para localidade fora da sede da matriz da EMPREGADORA, que se mostrem necessárias e pertinentes ao exercício das funções e execução dos serviços de atribuição do cargo do EMPREGADO na estrutura da EMPREGADORA.

Parágrafo Único - Quando se mostrar necessária a viagem, o deslocamento e o período de permanência fora serão definidos, dentro do possível, previamente, e os serviços realizados em viagem seguirão idênticas condições e regulamentos normalmente aplicados à relação de trabalho, inclusive no que concerne às funções, jornada de trabalho e remuneração do EMPREGADO.

Cláusula Décima – Disposições gerais

O **EMPREGADO** deverá notificar imediatamente à **EMPREGADORA** qualquer mudança de endereço/telefone/e-mail.

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de uma testemunha.

JOINVILLE (SC), 17/04/2023.

SULMEDIC COM. DE MED. LTDA

SULMEDIC Comércio de Medicamentos Ltda

ALEXANDRE REHNOLT MEYER

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLZFB5ZUsSNFJQ&chave2=Ug8cwwsph_-ckGj5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06234316964-JOAO VITOR GESSER|54106389991-JOSE PAULO GESSER|06234318908-LUIS EDUARDO GESSER
02547472996-LILIANA CARLA MICHILIN GESSER

03ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693

José Paulo Gesser, brasileiro, natural do município de Braço do Norte, estado de Santa Catarina, nascido em 14/09/1965, empresário, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade n° 1.545.724, emitida pela SESP/SC, inscrito no CPF n.º 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, Avenida Santos Dumont, n° 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

JL PARTICIPAÇÕES LTDA., pessoa jurídica brasileira de direito privado, com sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos, sala 01, bairro Bom Retiro, Cep 89.222-450, com contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob n° 42206246280 em 13/08/2020, inscrita no CNPJ n° 38.077.119/0001-35, representada neste ato por seus sócios administradores **JOÃO VITOR GESSER**, brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 20/11/1998, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade n° 5.874.199 emitida pelo SESPDC/SC, inscrito no CPF n° 062.343.169-64, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450, **LUIS EDUARDO GESSER,** brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 03/01/2004, emancipado conforme escritura pública de Emancipação, lavrada no 1° Tabelionato de Notas e 1° Ofício de Protestos desta cidade, no livro 1141, à folha 117, sob número 2655342, em oito (08) de julho de dois mil e vinte (2020), solteiro, estudante, portador da Cédula de Identidade n° 5.874.011 emitida pelo SESP/SC, inscrito no CPF n° 062.343.189-08, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, n° 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450 e **LILIANA CARLA MICHILIN GESSER**, nacionalidade brasileira, casada pelo regime da comunhão parcial de bens, nascida em 18/04/1978, empresária, portadora da cédula de Identidade nº 4.448.637, emitida pela SESP/SC e inscrita no CPF n° 025.474.729-96, residente e domiciliada no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

Sócios da Sociedade Limitada **"SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**, com sede no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105, devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o n° 42206340693, inscrita no CNPJ/MF n.º 09.944.371/0001-04, resolvem alterar e consolidar o contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes:

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (51/171) 3262/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Primeira: A sociedade **cria neste ato uma filial** no município de **São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo**, **na Rua José Versolato, n° 111, salas 3019 e 3020, bairro Centro, CEP 09750730**, explorando a atividade de **Escritório administrativo** e terá o início das atividades na data do registro do presente ato.

Segunda: Em razão das alterações ora promovidas pelos sócios, entram em vigor na data de sua assinatura, revogando-se as disposições em contrário constante do ato constitutivo da sociedade.

Terceira: À vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE "SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA" CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693

DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETO, INÍCIO E PRAZO DE DURAÇÃO.

Cláusula 1ª - A sociedade gira sob o nome empresarial de **"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA".**

Cláusula 2ª **-** A sociedade tem por objeto a exploração dos ramos de:

- Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;
- Comércio atacadista de vacinas para uso humano;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;
- Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;
- Importação;
- Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (52/171) 3263/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Parágrafo primeiro: Transporte será efetuado com veículos de pequeno e médio porte, não havendo circulação ou guarda de veículos de grande porte.

Parágrafo segundo: A Matriz exerce as atividades de:
- Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;
- Comércio atacadista de vacinas para uso humano;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;
- Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;
- Importação;
- Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.

Cláusula 3ª - A sociedade tem sua sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, n° 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105.

Cláusula 4ª - A sociedade é por tempo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01 de agosto de 2008.

Cláusula 5ª - A sociedade poderá abrir a qualquer tempo, instalar, manter e extinguir filiais e quaisquer outros estabelecimentos necessários ao bom desempenho das atividades consubstanciadas no objeto social, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, respeitadas as prescrições e exigências legais pertinentes, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Parágrafo primeiro*:* A sociedade mantém uma filial no Município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe, na Avenida Chesf, n° 01, Galpão 03, modulo 04, Bairro Parque dos Faróis, Cep 49160-000, inscrita no CNPJ n° 09.944.371/0002-87, com registro na Junta Comercial do Estado do Sergipe sob n° 28900292788, tendo o início das atividades em 03 de novembro de 2020, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças. Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios. Comércio atacadista de instrumentos e matérias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (53/171) 3264/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Parágrafo segundo*:* A sociedade **mantém** uma filial, no município de Jundiaí, Estado de São Paulo, na Avenida Marginal Norte da Rodovia dos Bandeirantes, n° 2.400, galpão-depósito n° 5, Condomínio Ory Business Park, bairro Distrito Industrial, CEP 13213-008, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0003-68, com registro na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob nº 35920127265, tendo início das atividades em 09 de setembro de 2021 e, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano; Comércio atacadista de vacinas para uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, parte e peças; Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano; Importação.**

Parágrafo terceiro*:* A sociedade **mantém** uma filial, no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, na Rua José Versolato, n° 111, salas 3019 e 3020, bairro Centro, CEP 09750730, tendo início das atividades na data de registro do presente ato e, explorando as atividades de: **Escritório administrativo**.

DO CAPITAL SOCIAL, DAS COTAS, QUOTISTAS, AUMENTO DE CAPITAL E RESPONSABILIDADES

Cláusula 6ª - O capital social é de R$ 5.210.000,00 (Cinco milhões e duzentos e dez mil reais), dividido em 5.210.000 (cinco milhões e duzentos e dez mil) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
JOSÉ PAULO GESSER	92%	4.793.200	R$ 4.793.200,00
JL PARTICIPAÇÕES LTDA	08%	416.800	R$ 416.800,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**100%**	**5.210.000**	**R$ 5.210.000,00**

Cláusula 7ª - As quotas são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade, de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizado, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (54/171) 3265/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Cláusula 8ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital.

Cláusula 9ª - Em caso de aumento de capital, os sócios o subscrevem em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuem, salvo se os sócios renunciarem ao direito de subscrição.

Cláusula 10ª - Os sócios não podem a qualquer título ser avalistas de terceiros bem como, contrair dívidas de sua capacidade econômica de modo que possa comprometer a sociedade ocasionando a penhora de suas quotas e que resulte no comprometimento do funcionamento da empresa, sob pena de sanção prevista no § único do art. 1.030 do Código Civil.

DA ADMINISTRAÇÃO, SUAS ATRIBUIÇÕES E REMUNERAÇÃO.

Cláusula 11ª - A sociedade é administrada pelo sócio **José Paulo Gesser**, isoladamente, assinando pela empresa todos os atos administrativos e comerciais da empresa, próprios do cargo, a fim de garantir o pleno funcionamento dos negócios sociais e a realização do objeto da sociedade, representando-a ativa e passivamente e em juízo ou fora dele, podendo celebrar contratos, contrair obrigações, transigir, renunciar a direitos, constituir procuradores em nome da sociedade com a especificação dos poderes conferidos e duração do mandato e praticar todos e quaisquer atos necessários a consecução dos objetivos sociais e a defesa dos interesses e direitos da sociedade.

Parágrafo único*:* Em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada do sócio administrador **José Paulo Gesser**, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **Liliana Carla Michilin Gesser**, já qualificada neste ato, representante legal da empresa sócia **JL Participações Ltda**, e, sucessivamente, em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada de Liliana Carla Michilin Gesser, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **João Vitor Gesser**, até que, concluídos os trâmites que decorram da legislação relacionados à sucessão ou curatela do sócio administrador, seja realizada reunião societária apta para designação de novo administrador para a sociedade.

Cláusula 12ª – Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e aos terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (55/171) 3266/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Cláusula 13ª - É expressamente vedado à administração, atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

Cláusula 14ª - Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores estão obrigados a prestar o sócio, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhe o inventário, bem como o balanço patrimonial e o de resultado econômico.

Cláusula 15ª - Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 16ª - Os administradores e o sócio que prestarem serviços à empresa poderão receber remuneração conforme decidido em assembleia ou reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita por todos os sócios.

Parágrafo Único - No caso de sócio pessoa jurídica, seus respectivos sócios poderão ser indicados para prestarem serviços à Sociedade instituída por meio deste contrato, podendo desta receber remuneração, conforme a indicação seja aprovada em reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita de todos os sócios.

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E/OU PREJUÍZOS.

Cláusula 17ª - O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo a 31 de dezembro de cada ano ser procedido o balanço geral da sociedade, obedecidas às prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria. Os resultados poderão ser atribuídos aos sócios, diferentemente de suas quotas de capital, sendo os prejuízos suportados pelos sócios, podendo os lucros de comum acordo entre os sócios, serem distribuídos ou ficarem na reserva da sociedade.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (56/171) 3267/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Cláusula 18ª - Até quatro meses após o encerramento do exercício social, haverá uma reunião dos sócios para:
a) Tomar as contas da administradora e detalhar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico.
b) Designar administradores, quando for o caso;
c) Tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

Cláusula 19ª - Por decisão dos sócios, poderá haver distribuição mensal dos lucros, na proporção da sua participação no capital social, tendo como base o lucro de exercícios anteriores ou por conta de período base ainda não encerrado, a título de antecipação.

Cláusula 20ª - Os sócios estão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, mesmo aquelas autorizadas no contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital, nos termos do art. 1.059 da Lei 10.406/2002.

DAS REUNIÕES

Cláusula 21ª - As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, que será convocada pelos administradores.

Parágrafo Primeiro: O anúncio de convocação para reunião será afixado em mural na sede da empresa com antecedência mínima de 10 dias.
Parágrafo Segundo: Dispensam-se as formalidades de convocação nos parágrafos antecedentes, quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estar cientes do local, data, hora e ordem do dia.
Parágrafo Terceiro: A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria, que seria objeto dela.
Parágrafo Quarto: Realizada a reunião dos trabalhos e deliberações será lavrada no livro de atas de reuniões, ata assinada pelos sócios participantes e cópia da ata autenticada pelos administradores, ou pela mesa será apresentada ao Registro Público de Empresas Mercantis, para arquivamento e averbação.
Parágrafo Quinto: A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social e em Segunda, com qualquer número.

DA RETIRADA DE SÓCIOS.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (57/171) 3268/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Cláusula 22ª - No caso de um dos sócios desejar retirar-se da Sociedade, ficará sujeito ao direito de preferência previsto nesta cláusula:

Parágrafo Primeiro: O sócio que pretender vender ou transferir suas quotas deverá notificar por escrito o outro sócio, devendo ser feita a Apuração de Balanço Especial da Sociedade, levantado na data da notificação, que irá servir para base do preço por ela pretendido, o qual poderá ter uma variação superior, de até 20% (vinte por cento), do valor apurado naquele Balanço, para as suas quotas;
Parágrafo Segundo: Ocorrendo esta hipótese, o(s) sócio(s) remanescente(s) terá, no prazo de 60 (Sessenta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação, a preferência na aquisição, no preço, no prazo e condições pretendidos;
Parágrafo Terceiro: O prazo de preferência, previsto no parágrafo anterior, poderá ser aumentado com o consentimento do sócio notificante;
Parágrafo Quarto: Vencido o prazo, sem que tenha sido exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

DA EXCLUSÃO DE UM DOS SÓCIOS

Cláusula 23ª - Pode o sócio ser excluído quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configure justa causa.

Parágrafo Primeiro: A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito da defesa.
Parágrafo Segundo: Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.
Parágrafo Terceiro: No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.
Parágrafo Quarto: No caso de exclusão de sócio por excesso ou mal uso do mandato, serão descontados dos eventuais haveres que o sócio excluído teria direito, os valores relativos aos prejuízos que, comprovadamente, deu causa.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (58/171) 3269/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

Parágrafo Quinto: Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

DA INDENIZAÇÃO DOS HAVERES E SUBSTITUIÇÃO DOS SÓCIOS HERDEIROS

Cláusula 24ª - O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de *cujus*, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.
Parágrafo Primeiro: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de *cujus*, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a Sociedade.
Parágrafo Segundo: Os haveres do sócio falecido serão calculados de acordo com a apuração de um Balanço Especial, levantado pela Sociedade na data do falecimento devendo os herdeiros do de *cujus* ingressar na Sociedade, como sócios quotistas, após apresentada a Sociedade a Autorização Judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro do Comércio.
Parágrafo Terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.
Parágrafo Quarto: A retirada, exclusão ou morte de sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

DA DELIBERAÇÃO DOS SÓCIOS

Cláusula 25ª - Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato:
a) aprovação das contas da administração;
b) a designação dos administradores, quando feita em ato separado;
c) a destituição dos administradores;
d) o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato;
e) a modificação no contrato social;
f) a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
g) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
h) o pedido de recuperação judicial.
Parágrafo Primeiro: As deliberações dos sócios serão tomadas:
I) pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos previstos nas letras "e" e "f";

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (59/171) 3270/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

II) pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, nos casos previstos nas letras "b", "c", "d" e "h";
III) pela maioria dos presentes, nos demais casos previstos no contrato ou na lei.
Parágrafo Segundo: As deliberações dos sócios serão tomadas por maioria simples de votos, contados segundo o valor da quota de cada um.
Parágrafo Terceiro: As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.
Parágrafo Quarto: A Sociedade será dissolvida nos casos legais e/ou por consenso dos sócios através de reunião devidamente registrada. A reunião dos sócios que decidir a dissolução da Sociedade, determinará a sua forma, funcionamento, prazos e liquidante.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula 26ª - Os casos omissos no presente contrato serão disciplinados pelos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil (Lei 10.406/2002) e, subsidiariamente, pela Lei das Sociedades Simples (Lei 10.406/2002, artigos 997 à 1.038), fica eleito o foro da cidade de Joinville/SC para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a todo e qualquer outro foro de seu eventual domicílio.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via, para um só efeito.

Joinville/SC, 09 de fevereiro de 2023.

JOSÉ PAULO GESSER

JL PARTICIPAÇÕES LTDA
Representada por seus sócios administradores:
JOÃO VITOR GESSER
LUIS EDUARDO GESSER
LILIANA CARLA MICHILIN GESSER

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 24/02/2023
Certifico o Registro em 24/02/2023 Data dos Efeitos 22/02/2023
Arquivamento 20231197578 Protocolo 231197578 de 22/02/2023 NIRE 42206340693
Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 204173414127487
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (60/171) 3271/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/02/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

231197578

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
PROTOCOLO	**231197578 - 22/02/2023**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF**

MATRIZ

NIRE 42206340693
CNPJ 09.944.371/0001-04
CERTIFICO O REGISTRO EM 24/02/2023
SOB N: 20231197578

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20231197578

FILIAIS FORA DA UF

NIRE 35920208001
CNPJ 09.944.371/0004-49
ENDERECO: RUA JOSE VERSOLATO, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 02547472996 - LILIANA CARLA MICHILIN GESSER - Assinado em 20/02/2023 às 10:02:21

Cpf: 06234316964 - JOAO VITOR GESSER - Assinado em 22/02/2023 às 16:07:46

Cpf: 06234318908 - LUIS EDUARDO GESSER - Assinado em 20/02/2023 às 10:07:09

Cpf: 54106389991 - JOSE PAULO GESSER - Assinado em 17/02/2023 às 16:29:23

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
10068	31/03/2025	36474CECEE2DFA4965F334C60C042AA9

224895

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

NOME FANTASIA
SULMEDIC COMERCIAL

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST DE MED, PROD ODONT, PROD P SAUDE

ENDEREÇO
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355

CNPJ
09.944.371/0001-04

LOCALIDADE
SANTO ANTONIO

CIDADE - UF
JOINVILLE-SC

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	6280	ALEXANDRE REHNOLT MEYER	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	9564	RAFAEL CAETANO VENTURELLA	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	**********

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

Florianópolis, 3 de Maio de 2024

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

AO ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2024

DECLARAÇÃO

A empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ 09.944.371/0001-04, sediada na Avenida Santos Dumont, 1355, Santo Antônio, Joinville – SC, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da Carteira de Identidade n° 1.545.724 e do CPF n° 541.063.899-91, através de seu representante legal infra-assinado, que:

(X) Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.

X) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.

(X) Declaro que minha proposta econômica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.

(X) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;

(X) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.
Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

(X) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Joinville, 07 de agosto de 2024.

Giovani Schneider
Coordenador De Licitação

09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105
JOINVILLE - SANTA CATARINA

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
José Paulo Gesser
Sócio Administrador
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LILIANA CARLA MICHILIN GESSER

FILIAÇÃO
VALDEMIRO MICHILIN
IVANETE RITINHA RECH MICHILIN

DATA NASCIMENTO 18/04/1978
TIPO/FATOR RH
NATURALIDADE VERÊ PR
OBSERVAÇÃO

Liliana C. M. Gesser
ASSINATURA DO TITULAR

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 025.474.729-96 DNI
REGISTRO GERAL 4.448.637 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/SET/2021
REGISTRO CIVIL
CERT. CAS. 19703 LV B-37AUX FL 296
CART. ANJOS-JOINVILLE- SC

T. ELEITOR CTPS SERIE UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH 3771823544 CNS

Polegar direito

FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

00397416 9

Proibido Plastificar

00397416 9

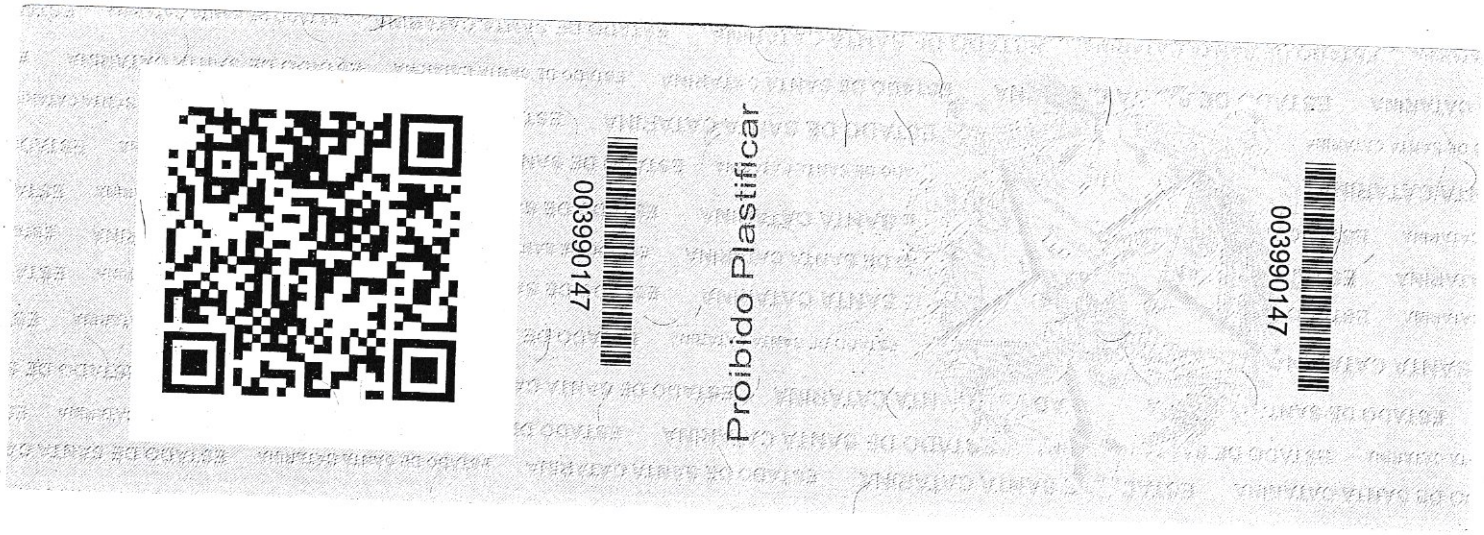
3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax (47) 3422-9975
3tabelionatowsouza2@bol.com.br

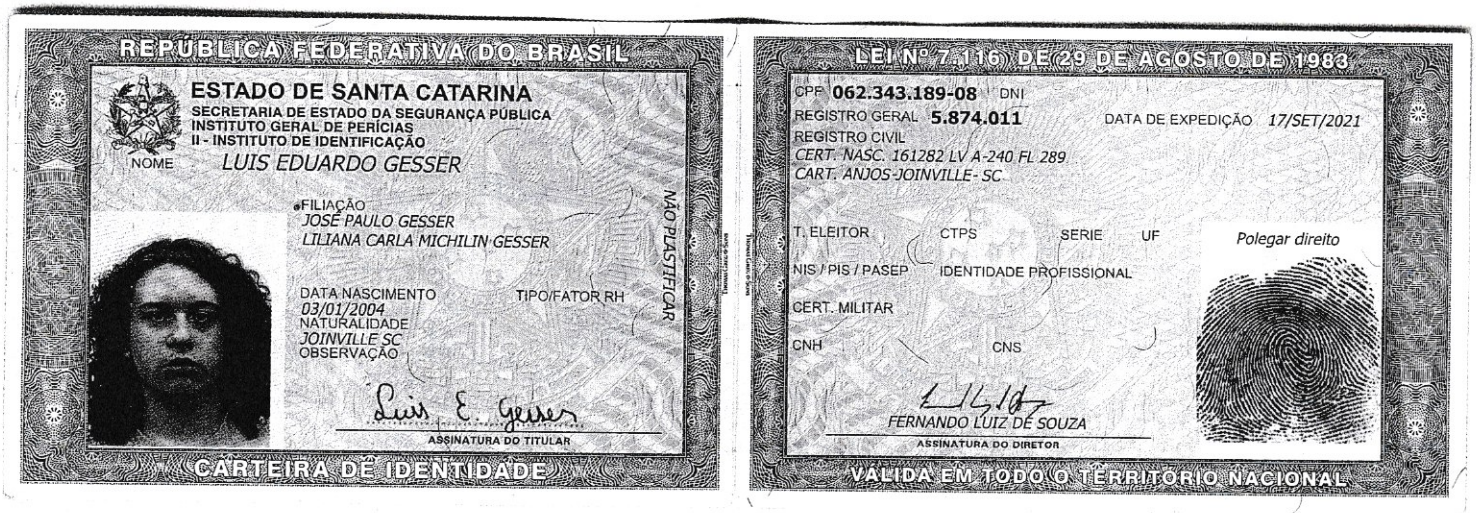
AUTENTICAÇÃO

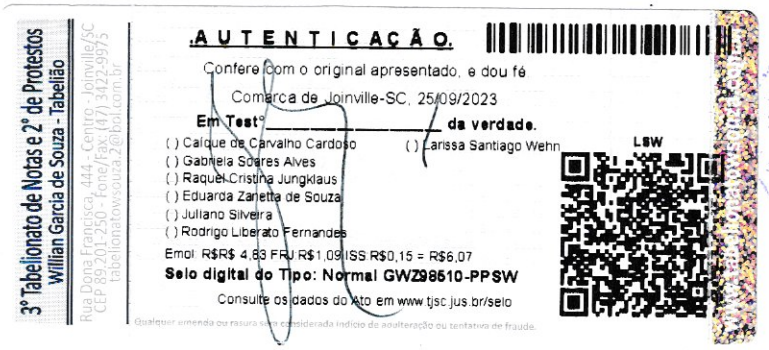
Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 25/09/2023
Em Test_____ da verdade.
( ) Caique de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Junghaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol RR 4,83 FRJ R$1,09 ISS R$0,15 = R$6,07
Selo digital do Tipo: Normal GWZ98524-FUFQ
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

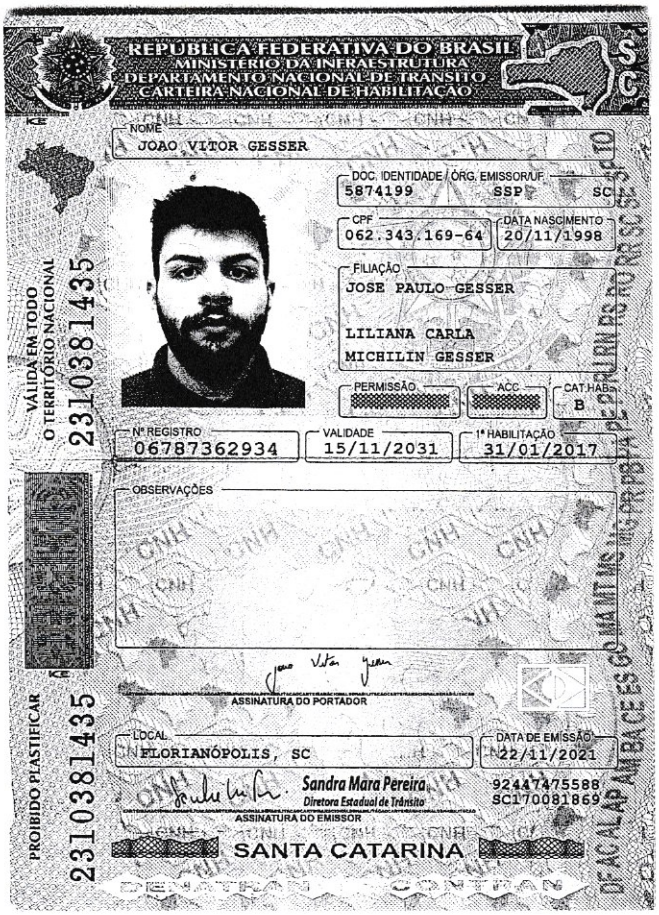
LBW

3º TABELIONATO DE NOTAS - JOINVILLE - SC


003990147
Proibido Plastificar
003990147


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
NOME
LUIS EDUARDO GESSER
FILIAÇÃO
JOSÉ PAULO GESSER
LILIANA CARLA MICHILIN GESSER
DATA NASCIMENTO
03/01/2004
TIPO/FATOR RH
NATURALIDADE
JOINVILLE SC
OBSERVAÇÃO
NÃO PLASTIFICAR
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE
LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983
CPF 062.343.189-08
DNI
REGISTRO GERAL 5.874.011
DATA DE EXPEDIÇÃO 17/SET/2021
REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. 161282 LV A-240 FL 289
CART. ANJOS-JOINVILLE- SC
T. ELEITOR
CTPS
SERIE
UF
Polegar direito
NIS / PIS / PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH
CNS
FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR
VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL


3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
AUTENTICAÇÃO.
Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 25/09/2023
Em Test.º da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
( ) Larissa Santiago Wehn
Emol. RR 4,83 FRJ R$1,09 ISS R$0,15 = R$6,07
Selo digital do Tipo: Normal GWZ98510-PPSW
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.
LSW
3º TABELIONATO DE NOTAS
JOINVILLE - SC



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

NOME
JOAO VITOR GESSER

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
5874199 SSP SC

CPF
062.343.169-64

DATA NASCIMENTO
20/11/1998

FILIAÇÃO
JOSE PAULO GESSER
LILIANA CARLA
MICHILIN GESSER

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06787362934

VALIDADE
15/11/2031

1ª HABILITAÇÃO
31/01/2017

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSÃO
22/11/2021

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

92447475588
SC170081869

SANTA CATARINA

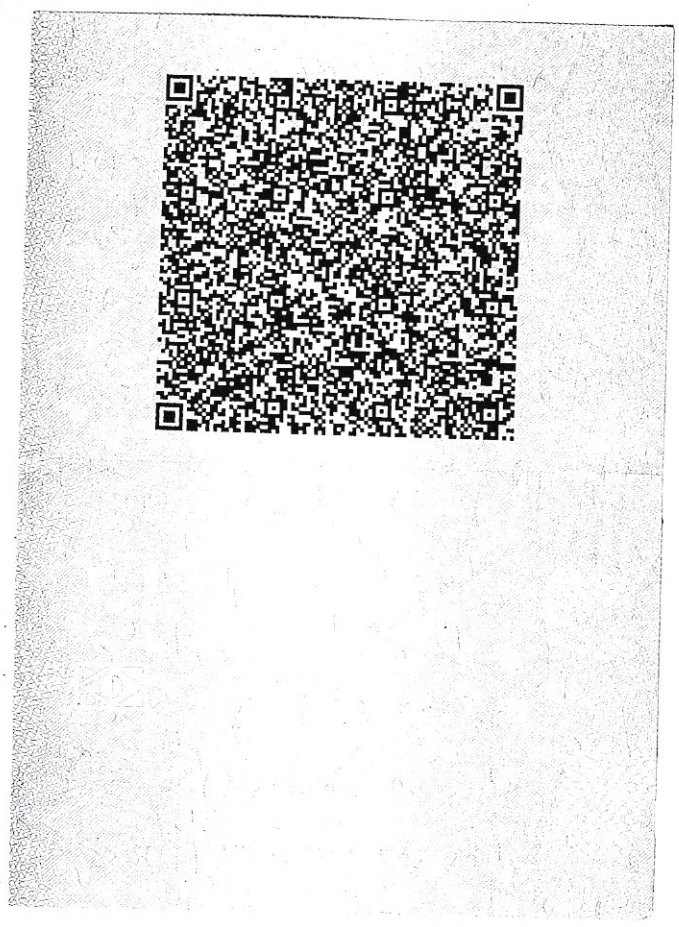
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2310381435

PROIBIDO PLASTIFICAR

2310381435

DEMATRAN





AUTENTICAÇÃO.

Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 25/09/2023
Em Teste _____ da verdade.
( ) Carlos de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wenn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Junkiaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Ferrarides
Emol. R$ 4,93 FRJ R$ 1,09 ISS R$0,15 = R$6,07
Selo digital do Tipo Normal GWZ98497-RISO
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionatowsouza.2@bol.com.br



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

NOME
JOSE PAULO GESSER

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
1545724 SSP SC

CPF
541.063.899-91

DATA NASCIMENTO
14/09/1965

FILIAÇÃO
ANTIDIO PAULO GESSER
MARIA DELLA GIUSTINA GESSER

PERMISSÃO | ACC | CAT.HAB
AD

Nº REGISTRO
03662031570

VALIDADE
25/05/2025

1ª HABILITAÇÃO
26/07/1984

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOINVILLE, SC

DATA DE EMISSÃO
05/06/2020

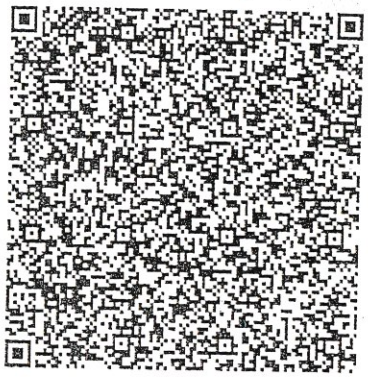
Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

21856080592
SC155069292

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
200933664 3

PROIBIDO PLASTIFICAR
200933664 3



Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (68/171) 3279/9159

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO.

Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 24/01/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol. RR 5,03 FRJ R$ 1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR13699-UFWD
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

AVB

Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO.

Confere com o original apresentado, e dou fé.
Comarca de Joinville-SC, 24/01/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Calque de Carvalho Cardoso ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol. RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYR13700-Y3ET
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

AVB

Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

FICHA DO CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual:	25.564.240-7	**CPF/CNPJ:**	09.944.371/0001-04
Nome Empresarial:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIAL		
Município/UF:	81795 - JOINVILLE / SC	**Unidade Regional:**	20051 - USEFI DE JOINVILLE
Tipo de Contribuinte:	1 - COMERCIANTE		
Tipo de inscrição:	1 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVO	**Data da situação cadastral:**	10/07/2008
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			

DADOS FISCAIS

Nire:	42206340693	**Capital Social:**	5.210.000,00
Data da constituição:	09/07/2008	**Enquadramento fiscal:**	NORMAL
Data de cadastramento:	10/07/2008	**Regime de apuração do ICMS:**	NORMAL
Data do início da atividade com ICMS:	18/09/2008	**Optante do Simples Nacional na RFB:**	NÃO
Data da última atualização cadastral:	12/08/2022 15:53:21, por SAT00069 - Alteração Cadastral REDESIM/REGIN - F27		
Área utilizada:	3.787,48 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração consolidada desde:			
Auxiliares/Adjuntos:	1 - SEDE ADMINISTR. ISOLADA		
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:			

INFORMAÇÕES RELACIONADAS A DECLARAÇÕES

Regularidade ou prazo adicional para pagamento: [Acessar Consulta Regularidade]

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS

- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 15/04/2019
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/11/2008

INFORMAÇÕES SOBRE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL (EFD)

Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013.

INFORMAÇÕES SOBRE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO ELETRÔNICO DO CONTRIBUINTE (DTEC)

Contribuinte (IE 25.564.240-7) credenciado no DTEC a partir de 15/10/2019.
Profissional da Contabilidade (CPF 381.848.429-53) credenciado no DTEC a partir de 06/08/2020.
Nenhum membro do QSA credenciado no DTEC.

ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAES)

CNAE	Descrição	Qualificação
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Principal
46.37-1-99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	Secundária
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Secundária
46.64-8-00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças	Secundária
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	Secundária

ENDEREÇOS

Endereço do Estabelecimento

Endereço:	AVENIDA SANTOS DUMONT		
Número:	1355	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	SANTO ANTONIO
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89218-105	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	4734738845	**FAX:**	
E-Mail:	controladoria@sulmedic.com	**Web Site:**	

Endereço de Correspondência

Endereço:	AVENIDA SANTOS DUMONT		
Número:	1355	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	SANTO ANTONIO

Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89218-105	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	47 34738845	**FAX:**	
E-Mail:	societario@rscontabilidade.com	**Web Site:**	

DADOS DO PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE (CONTABILISTA)

Nome:	VILFRED SCHAPITZ		
CPF:	38184842953	**CRC:**	1SC016786O1
Data do ingresso:	16/01/2012		
Guarda de documentos:	1 - NO PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		
Endereço:	RUA ITORORO		
Número:	505	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	BOM RETIRO
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89222-490	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	47 32055000	**FAX:**	
E-Mail:	vilfred@rscontabilidade.com	**Web Site:**	

QUADRO SOCIETÁRIO (SÓCIOS/ADMINISTRADORES/TITULARES)

Dados Gerais

Sócio

Nome:	JL PARTICIPAÇÕES LTDA		
CPF/CNPJ:	38077119000135		
Relação:	Sócio		
Qualificação:	Sócio		
Data do ingresso:	03/11/2020	**Data da saída:**	
Endereço:	RUA GENERAL CAMARA		
Número:	244	**Complemento:**	FUNDOS SALA 01
Referência:		**Bairro:**	BOM RETIRO
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89222-450	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	4711111111	**FAX:**	
E-Mail:	societario01@rscontabilidade.com	**Web Site:**	

Representantes, Agregados, Co-Titulares, etc.

Nome:	LILIANA CARLA MICHILIN GESSER		
CPF/CNPJ:	02547472996		
Relação:	Representante do Sócio		
Qualificação:	Administrador/Gerente		
Data do ingresso:	12/08/2022	**Data da saída:**	
Endereço:	RUA OTTO BOEHM		
Número:	152	**Complemento:**	APTO 401, EDIFICIO OTTO SKY
Referência:		**Bairro:**	AMERICA
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89201-700	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	47 320550000	**FAX:**	
E-Mail:	societario01@rscontabilidade.com	**Web Site:**	

Dados Gerais

Sócio

Nome:	JOSE PAULO GESSER		
CPF/CNPJ:	54106389991		
Relação:	Sócio		
Qualificação:	Sócio Administrador		
Data do ingresso:	09/07/2008	**Data da saída:**	
Endereço:	AVENIDA SANTOS DUMONT		
Número:	1355	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	SANTO ANTÔNIO
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89218-105	**Município/UF:**	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	

	Telefone:	00253000	**FAX:**	
	E-Mail:	societario@rscontabilidade.com	**Web Site:**	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Grupo Especialista:	GESMED		
Franqueadores:			
Franqueados:			
Integradores:			
Integrados:			
Condição de Uso:	9999 - Sem Valor	**Data Início:**	**Data Fim:**
Tipo de Registro:	9999 - Não tem valor	**Número do Registro:**	
Locatários, Arrendatários, Parceiros, Comodatários e Nu-proprietários:			

Imprimir

Sulmedic
JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 09.944.371/0001-04, Inscrição Estadual nº 25.564.240-7, Inscrição Municipal nº 93159, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 1.355 – Bairro: Santo Antônio, município de Joinville, estado de Santa Catarina; abrangendo sua FILIAL NORDESTE, esta inscrita no CNPJ/MF sob o n° 09.944.371/0002-87, Inscrição Estadual nº 27.172.724-1, Inscrição Municipal nº 824153 estabelecida na Avenida CHESF, nº 01 – GALPAO 03 MODULO 04 – Bairro: Parque dos Faróis, município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe; abrangendo também sua FILIAL SÃO PAULO, está inscrita no CNPJ/MF sob o n° 09.944.371/0003-68, Inscrição Estadual nº 407.872.052.119, Inscrição Municipal nº 155.642-8 estabelecida na Avenida Marginal Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400 – GALPAO 05, Condomínio Ory, Business Park– Bairro: Distrito Industrial, município de Jundiai, estado de São Paulo. Neste ato representada por seu Sócio Administrador **JOSÉ PAULO GESSER**, brasileiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 1.545.724 SSP/SC e inscrito no CPF nº 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

OUTORGADO: GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI, brasileiro, Coordenador de Licitação, portador da cédula de identidade RG nº 5.318.031 SSP/SC, e inscrito no CPF nº 071.220.739-20, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

PODERES: Representar a outorgante perante órgãos públicos Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, em todas as modalidades de licitações, dispensa de licitação, carta convite, tomada de preços, concorrências, leilões, pregões presenciais, com poderes para retirar editais, fornecer cotações de preços, formular e ofertar lances de preços, negociar preços diretamente com o pregoeiro, requerer, preencher e assinar toda e qualquer documentação, atestados de capacidade técnica, prestar declarações, apresentar, juntar e retirar documentos e provas, participar de todas as aberturas de todos os processos licitatórios, assinar atas, contratos, distrato, proposta de preços, guias, fichas, carta de prorrogação, formulário, requerimentos e demais papéis necessários, recorrer ou desistir de recorrer, interpor impugnações e recursos, acompanhar e fiscalizar entregas, acompanhar e intervir no processo licitatório, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao fiel cumprimento dos processos licitatórios em nome da outorgante.

Os poderes que integram a presente procuração não são passíveis de serem substabelecidos pelo Outorgado, com ou sem reserva.

A presente procuração tem validade de 6 (seis) meses.

Joinville, 18 de junho de 2024.

3° TABELIONATO

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
José Paulo Gesser
Sócio Administrador
RG nº 1.545.724 / SSP-SC
CPF nº 541.063.899-91

3° Tabelionato de Notas e 2° de Protestos - Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 447 - Centro - Joinville/SC CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975 tabelionatowsouza.2@bol.com.br

RECONHEÇO por **AUTÊNTICA** a(s) firmas de
JOSE PAULO GESSER
Comarca de Joinville-SC, 25/06/2024
Em test° _____ da verdade
( ) Raquel Cristina Jungklaus ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves ( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Priscilla Edi Peiter Alves Hammes
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol R$6,02 FRJ R$1,96 ISS R$0,19 = R$7,57
Selo digital do Tipo Normal GYX23921-U4E2
Confira os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Avenida Santos Dumont, nº 1355 – Santo Antonio – Joinville/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7
Telefone: (47) 3473-8845 – e-mail: sac@sulmedic.com
sulmedic.com

3° TABELIONATO DE NOTAS JOINVILLE

3° Tabelionato de Notas e 2° de Protestos - Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 447 - Centro - Joinville/SC CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975 tabelionatowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 27/06/2024
Em Test° _____ da verdade.
( ) Raquel Cristina Jungklaus ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Priscilla Edi Peiter Alves Hammes
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
Emol. RR 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYX27150-HFUZ
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo
Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

3° Tabelionato de Notas e 2° de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabeliontowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 02/04/2024
Em Test° _____ da verdade.

( ) Clique de Carvalho Cardoso
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
( ) Larissa Santiago Wehn

Emol RR 5,03 FRJ R$ 1,41 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYT29669-3ZO6
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

EOdB

Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

www.tabeliontowsouza.com.br



3° Tabelionato de Notas e 2° de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabeliontowsouza.2@bol.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé
Comarca de Joinville-SC, 02/04/2024
Em Test° _____ da verdade.

( ) Clique de Carvalho Cardoso
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Raquel Cristina Jungklaus
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes
( ) Larissa Santiago Wehn

Emol RR 5,03 FRJ R$ 1,41 ISS R$0,16 = R$6,33
Selo digital do Tipo: Normal GYT29668-KNYR
Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

EOdB

Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

www.tabeliontowsouza.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BIMAGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679539/2012-16	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/12/2013
Nome Comercial	BIMAGAN	**Registro**	154230208	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	BIMATOPROSTA			**Medicamento de referência**	LUMIGAN
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302080018	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302080026	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML ATIVA	1542302080034	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Princípio Ativo	BIMATOPROSTA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco (Frasco composto por Polietileno de Alta Densidade (PEAD) e Polietileno de Baixa Densidade (PEBD) com capacidade útil de 8,7 mL, na cor branca + Tampa inviolável composta por Polipropileno (PP) com anel para lacre, na cor branca + Batoque gotejador composto de PEBD, na cor branca.) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 3 ML ATIVA	1542302080042	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML ATIVA	1542302080050	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML ATIVA	1542302080069	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 7,5 ML ATIVA	1542302080077	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 7,5 ML ATIVA	1542302080085	Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC PE GOT X 3 ML		Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	0,1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC PE GOT X 3 ML		Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC PE GOT X 5 ML		Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC PE GOT X 5 ML		Solução oftálmica	30/12/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIRADOR CÓLICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.158875/2022-64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/08/2022
Nome Comercial	MIRADOR CÓLICA	**Registro**	155840641	**Vencimento do registro**	08/2032
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ATIVA	1558406410010	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 ATIVA	1558406410029	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 ATIVA	1558406410037	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1558406410045	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2022	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio rígido de espessura 20µ + laminado plástico de cloreto de polivinila (PVC), espessura 250µ, incolor, cristal) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 05.161.069/0011-92 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1558406410053	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1558406410061	SOLUÇAO INJETAVEL	22/08/2022	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1558406410071	SOLUÇAO INJETAVEL	22/08/2022	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUXON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.077244/2020-83	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	03/08/2020
Nome Comercial	FLUXON	**Registro**	155840589	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	CINARIZINA			**Medicamento de referência**	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405890019	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558405890027	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1558405890035	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558405890043	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405890051	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1558405890061	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1558405890078	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1558405890086	COMPRIMIDO SIMPLES	03/08/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.092451/2012-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/02/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA	**Registro**	154230225	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A. **CNPJ:** - 02.814.497/0008-83 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302250223	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302250231	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302250241	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302250258	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250282	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250290	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250304	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.339970/2016-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	cloridrato de venlafaxina	**Registro**	154230250	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			**Medicamento de referência**	EFEXOR XR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500017	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500025	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500033	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500041	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500051	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500068	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302500076	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500084	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500092	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500106	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500114	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500122	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500130	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500149	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500157	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500165	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500173	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500181	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500191	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500203	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500211	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500221	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500238	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500246	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CELLERA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 33.173.097/0002-74 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIOSMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25000.000189/9740	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	25/03/1998
Nome Comercial	DIOSMIN	**Registro**	105730248	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA, HESPERIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057302480012	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/04/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057302480020	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/04/2003	24 meses

Princípio Ativo	DIOSMINA HESPERIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1057302480039	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1057302480047	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	450 MG + 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1057302480055	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1998	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	450 MG + 50 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1057302480063	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1998	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 10 ATIVA	1057302480071	Comprimido Revestido	25/03/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1057302480081	Comprimido Revestido	25/03/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 60		Comprimido Revestido	25/03/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOTUSS TSS

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.125673/2012-39	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/07/2013
Nome Comercial	NOTUSS TSS	**Registro**	105730449	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	DROPROPIZINA			**Medicamento de referência**	VIBRAL
Classe Terapêutica	ANTITUSSIGENOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP ATIVA	1057304490015	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1057304490023	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1057304490031	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1057304490041	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP ATIVA	1057304490058	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1057304490066	XAROPE	08/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	DROPROPIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ezetimiba

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.642373/2017-50	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/02/2018
Nome Comercial	ezetimiba	**Registro**	155840553	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	EZETIMIBA			**Medicamento de referência**	EZETROL
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10 ATIVA	1558405530012	COMPRIMIDO SIMPLES	05/02/2018	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20 ATIVA	1558405530020	COMPRIMIDO SIMPLES	05/02/2018	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30 ATIVA	1558405530039	COMPRIMIDO SIMPLES	05/02/2018	36 meses

Princípio Ativo	EZETIMIBA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60 ATIVA	1558405530047	COMPRIMIDO SIMPLES	05/02/2018	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1558405530055	COMPRIMIDO SIMPLES	05/02/2018	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: montelucaste de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.849346/2018-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/04/2019
Nome Comercial	montelucaste de sódio	**Registro**	105730707	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO			**Medicamento de referência**	SINGULAIR
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057307070017	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1057307070025	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057307070033	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 10 ATIVA	1057307070041	Granulado para Solução	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 30 ATIVA	1057307070051	Granulado para Solução	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 7 ATIVA	1057307070068	Granulado para Solução	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7 ATIVA	1057307070076	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7 ATIVA	1057307070084	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 ATIVA	1057307070092	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 ATIVA	1057307070106	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 ATIVA	1057307070114	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 ATIVA	1057307070122	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-

Restrição de uso	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1057307070130	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1057307070149	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4 MG GRAN SOL OR CT ENV AL X 60 ATIVA	1057307070157	Granulado para Solução	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1057307070165	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/04/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANSENTRON

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.691160/2018-32	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	ANSENTRON	**Registro**	105730562	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1057305620011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1057305620028	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1057305620036	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	8 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1057305620044	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	8 MG SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1057305620052	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	8 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1057305620060	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1057305620079	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	8 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1057305620087	SOLUÇAO INJETAVEL	24/12/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.475057/2011-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/05/2013
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	**Registro**	154230199	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990010	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990029	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990037	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990045	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990053	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990061	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990071	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990088	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990096	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990101	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990118	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990126	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990134	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990142	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990150	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990169	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990177	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990185	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990193	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990207	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990215	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990223	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990231	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990241	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990258	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990266	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990274	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990282	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990290	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990304	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990312	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990320	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990339	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990347	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990355	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990363	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990371	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990381	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990398	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990401	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EXODUS

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.475299/2008-69	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/06/2009
Nome Comercial	EXODUS	**Registro**	105730379	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1057303790015	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057303790023	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1057303790031	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057303790041	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057303790058	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1057303790066	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1057303790074	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1057303790082	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1057303790090	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1057303790104	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML **ATIVA**	1057303790112	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML **ATIVA**	1057303790120	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 15 ML **ATIVA**	1057303790139	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 30 ML **ATIVA**	1057303790147	SOLUÇAO ORAL	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1057303790155	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1057303790163	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057303790171	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057303790181	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1057303790198	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057303790201	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057303790211	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057303790228	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1057303790236	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1057303790244	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057303790252	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057303790260	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1057303790279	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057303790287	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

29	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057303790295	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057303790309	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.109182/2012-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	hemifumarato de quetiapina	**Registro**	154230204	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina			**Medicamento de referência**	SEROQUEL
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1542302040016	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1542302040024	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1542302040032	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302040040	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1542302040059	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302040067	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1542302040075	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1542302040083	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1542302040091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302040105	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1542302040113	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302040121	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1542302040131	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1542302040148	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1542302040156	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302040164	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1542302040172	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302040180	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302040199	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISPERIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.683782/2018-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	RISPERIDONA	**Registro**	105730539	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1057305390014	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305390022	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305390030	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 53.162.095/0001-06 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305390049	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305390057	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1057305390065	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305390073	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305390081	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 53.162.095/0001-06 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 **ATIVA**	1057305390091	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 **ATIVA**	1057305390103	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1057305390111	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 **CANCELADA OU CADUCA**	1057305390121	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1057305390138	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 **CANCELADA OU CADUCA**	1057305390146	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 **CANCELADA OU CADUCA**	1057305390154	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TREZETE

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.210929/2015-44	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/06/2019
Nome Comercial	TREZETE	**Registro**	105730719	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	ROSUVASTATINA CÁLCICA, EZETIMIBA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1057307190012	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1057307190020	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	ROSUVASTATINA CÁLCICA EZETIMIBA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio (nylon/alumínio/PVC) 149mm e alumínio 140mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(10 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1057307190039	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1057307190047	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1057307190055	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(20 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1057307190063	Comprimido Revestido	24/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(5 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1057307190071	Comprimido Revestido	24/06/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(5 + 10) MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1057307190081	Comprimido Revestido	24/06/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DELLER

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.477976/2016-93	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/02/2017
Nome Comercial	DELLER	**Registro**	105730505	**Vencimento do registro**	02/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO			**Medicamento de referência**	PRISTIQ
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATIVA	1057305050019	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 7 ATIVA	1057305050027	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 ATIVA	1057305050035	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 ATIVA	1057305050043	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1057305050051	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1057305050061	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATIVA	1057305050078	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 7 ATIVA	1057305050086	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 ATIVA	1057305050094	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 ATIVA	1057305050108	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1057305050116	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1057305050124	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 ATIVA	1057305050132	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 ATIVA	1057305050140	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TARTARATO DE BRIMONIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.500821/2008-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/04/2009
Nome Comercial	TARTARATO DE BRIMONIDINA	**Registro**	154230144	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	TARTARATO DE BRIMONIDINA			**Medicamento de referência**	ALPHAGAN
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542301440010	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542301440029	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML **ATIVA**	1542301440037	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 5 ML **ATIVA**	1542301440045	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440053	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS OPC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440061	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440071	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440088	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML ATIVA	1542301440096	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE BRIMONIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0006-00 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS OPC X 5 ML **ATIVA**	1542301440101	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5ML **ATIVA**	1542301440118	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 5ML **ATIVA**	1542301440126	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440134	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS OPC X 10ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440142	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10ML **CANCELADA OU CADUCA**	1542301440150	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301440169	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542301440177	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542301440185	SOLUÇAO OFTALMICA	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TIBOLONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.679377/2011-41	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/08/2012
Nome Comercial	TIBOLONA	**Registro**	155840378	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	TIBOLONA			**Medicamento de referência**	LIVIAL
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1558403780011	COMPRIMIDO SIMPLES	27/08/2012	24 meses

Princípio Ativo	TIBOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A. **CNPJ:** - 60.659.463/0032-98 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Balder Industria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** - 08.100.015/0001-33 **Endereço:** VESPASIANO - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84 ATIVA	1558403780021	COMPRIMIDO SIMPLES	27/08/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 ATIVA	1558403780038	COMPRIMIDO SIMPLES	27/08/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Travoptic

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679549/2012-21	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/02/2014
Nome Comercial	Travoptic	**Registro**	154230213	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	TRAVOPROSTA			**Medicamento de referência**	Travatan
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ATIVA	1542302130015	SOLUÇAO OFTALMICA	17/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ATIVA	1542302130023	SOLUÇAO OFTALMICA	17/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302130031	SOLUÇAO OFTALMICA	17/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	TRAVOPROSTA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302130041	SOLUÇAO OFTALMICA	17/02/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADDERA D3

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.651342/2009-27	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	23/11/2010
Nome Comercial	ADDERA D3	**Registro**	178170028	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML **CANCELADA OU CADUCA**	1781700280010	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15ML **CANCELADA OU CADUCA**	1781700280029	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280037	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280045	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1781700280053	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1781700280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280071	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280088	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280096	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280101	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280118	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	COLECALCIFEROL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280126	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280134	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280142	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280150	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280169	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280177	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280185	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1781700280193	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1781700280347	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280355	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280363	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280371	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280381	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280398	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280401	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280411	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280428	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280436	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280444	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280452	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280460	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	10000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280479	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280487	SOLUÇAO ORAL	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1781700280495	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1781700280509	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1781700280517	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280525	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1781700280533	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280541	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

55	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280551	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280568	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280576	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1781700280584	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1781700280592	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280606	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
61	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280614	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
62	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280622	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
63	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1781700280630	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
64	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1781700280649	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
65	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280657	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
66	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280665	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
67	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280673	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
68	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280681	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
69	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280691	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
70	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280703	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
71	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280711	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
72	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280721	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
73	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280738	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

74	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280746	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
75	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280754	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
76	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280762	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
77	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280770	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
82	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 2 ATIVA	1781700280827	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
83	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 4 ATIVA	1781700280835	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

84	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 8 ATIVA	1781700280843	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
85	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 10 ATIVA	1781700280851	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.297882/2013-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/01/2020
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	154230303	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	Stilnox
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1542303030014	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1542303030022	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1542303030030	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542303030049	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1542303030057	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542303030065	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio liso 0,021mm x 155mm, sem impressão + plástico PVC 0,25mm x 165mm, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542303030073	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542303030081	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constituitivo 09/07/2008	Inicio da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			

OBJETO SOCIAL
- COMÉRCIO ATACADISTA DE DROGAS E MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE VACINAS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, COMPLEMENTOS ALIMENTARES E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA USO HUMANO; - IMPORTAÇÃO; - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA. PARÁGRAFO PRIMEIRO - TRANSPORTE SERÁ EFETUADO COM VEÍCULOS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE, NÃO HAVENDO CIRCULAÇÃO OU GUARDA DE VEÍCULOS DE GRANDE PORTE,

CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R$ 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS R$ Capital integralizado: 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS	Não	XXXXXX

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R$	Cond./Administrador	Término do mandato
JL PARTICIPAÇÕES LTDA 38.077.119/0001-35	416.800,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	4.793.200,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 24/02/2023	Número 20231197578	REGISTRO ATIVO	TRANSFORMADA
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA
NIRE: 28900292788 CNPJ: 09.944.371/0002-87 Endereço: AVENIDA CHESF, 01 GALPAO03 MODULO 04, PARQUE DOS FAROIS, NOSSA SENHORA DO SOCORRO, SE - CEP: 49160000

243775024

CONTROLE: 20191596005282 CPF SOLICITANTE: 541.063.899-91 NIRE: 42206340693 EMITIDA: 11/06/2024 PROTOCOLO: 243775024

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constituitivo 09/07/2008	Inicio da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			

NIRE: 35920127265 CNPJ: 09.944.371/0003-68
Endereço: AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSINESS PARK, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAÍ, SP - CEP: 13213008

NIRE: 35920208001 CNPJ: 09.944.371/0004-49
Endereço: RUA JOSE VERSOLATO, 111 SALA 3019 E 3020, CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP - CEP: 09750730

Observação

FLORIANOPOLIS - SC, 11 de Junho de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI
SECRETÁRIO-GERAL

243775024

CONTROLE: 20191596005282 CPF SOLICITANTE: 541.063.899-91 NIRE: 42206340693 EMITIDA: 11/06/2024 PROTOCOLO: 243775024

Proc. Administrativo 27- 2.977/2024

De: Letícia M. - SEMFI-LICIT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/08/2024 às 15:16:10

DOCUMENTOS - ALTERMED.

_

Letícia Ponciano Mello

Anexos:

Doc_Procuracao_Procurador_24_10_2024.pdf
Proposta_Timbrada.pdf
TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha...

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$ 46,00 + Selo: R$ 1,70 = R$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, _____, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã,digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test°. ___ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:19:28 que o documento de hash (SHA-256)
8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43 foi validado em 26/07/2024 08:17:31 através da transação blockchain
0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 224555)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200102ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d035b658b54ce27294477481df158d789d76c2 (3/5)

CERTIDÃO

MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃ DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DA CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL, ESTADO DE SANTA CATARINA, NA FORMA DA LEI. ETC. CERTIFICO A PEDIDO VERBAL DA PARTE INTERESSADA QUE, REVENDO NESTE TABELIONATO OS LIVROS DE REGISTRO DE PROCURAÇÕES E DEMAIS PAPÉIS DO ARQUIVO, PELOS MESMOS VERIFIQUEI QUE ÀS FLS. 094/095, DO LIVRO 179, SE ENCONTRA LAVRADA A PROCURAÇÃO DO SEGUINTE TEOR:**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - -

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200f02ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d035b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2 (4/5)

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- KELLY LETICIA HOSS (CPF 071.567.619-94) em 20/05/2022 16:18

Para verificar as assinaturas acesse https://assinatura.e-notariado.org.br/validate e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224555** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:17:57**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:19:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Municipio de Rio Bom - 3325
Avenida Curitiba
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 021/2024 - Processo Nr: 069/2024

Data Entrega..... : 07/08/2024
Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 7 de Agosto de 2024

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R$ Unitário	R$ Total
2	7.200	AMPO	Acido ascorbico 100mg/ml - ampola 5 ml-ean: 78984042211	CX.C/100AMPX05ML	1018600310017	Santisa	Vitasantisa c	1,19000	8.568,00
4	600	FRAS	Acidos graxos essenciais, composicao: triglicerideos ac. caprico,caprilico e linoleico (oleo de girassol - frasco: 100 ml)	CX.C/24FRX100ML	80451960191	Nutriex	Dermaex 100 ml	3,59000	2.154,00
5	50	AMPO	Adenosina 3mg/ml - ampola 2ml-ean: 7898470681804	CX.C/50AMPX2ML	1134301820021	Hipolabor	Hipolabor (generico)	11,30000	565,00
7	3.000	COMP	Aminofilina 200mg-ean: 7896112110354	CX.C/20 COM	1037004450099	Teuto(f)	Teuto (generico)	0,24000	720,00
8	300	AMPO	Aminofilina 24mg/ml - ampola 10ml-ean: 7898166040724	CX.C/100AMPX10ML	1108500240024	Farmace	Farmace (generico)	4,94000	1.482,00
9	600	FRAS	Amoxicilina associada com clavulanato de potassio 25mg/ml + 6,25mg/ml (frasco: 75ml)	1-FRASCO(S)	1023505280080	E.m.s(f)	Ems (generico)	33,87000	20.322,00
10	50	FRAS	Bimatoprosta 0,3mg/ml - apresentacao: solucao oftalmica (frasco: 3ml)	1-FRASCO(S)	1542302110030	Geolab	Geolab (generico) (507028)	20,00000	1.000,00
12	6.000	COMP	Bromazepam 6mg-ean: 7896112113843	CX.C/30(2BLX15CPR)	1037004950067	Teuto(f)	Teuto (generico)	0,31000	1.860,00
13	22.500	COMP	Bromoprida 10mg-ean: 7898148298600	CX.C/800(40BLX20CPR)	1256801800033	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,26000	5.850,00
14	1.000	FRAS	Bromoprida 4mg/ml - apresentacao: gotas-ean: 7894164010	CX.C/96FRX20ML	1449300660034	Airela	Airela (generico)	2,84000	2.840,00
15	2.500	AMPO	Bromoprida 4mg/ml - apresentacao: gotas-ean: 7894164010	CX.C/96FRX20ML	1449300660034	Airela	Airela (generico)	2,84000	7.100,00
16	6.000	AMPO	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica 4mg + 500 mg/ml - ampola 5ml	CX.C/100AMPX5ML	1108500260033	Farmace	Farmace (generico)	1,87000	11.220,00
17	500	AMPO	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml - ampola 1ml-ean: 7	CX.C/100AMPX01ML	1134301250029	Hipolabor	Hipolabor (generico)	1,18000	590,00
18	9.000	COMP	Butilbrometo escopolamina 10mg-ean: 7896094921429	CX.C/20(1BLX20DRG)	1781708900115	Cosmed	Buscopan	0,98000	8.820,00
19	24.000	COMP	Butilbrometo escopolamina associada com dipirona sodica 10mg + 250mg	CX.C/20 COM	1057101070011	Belfar	Belspan composto	0,37000	8.880,00
20	3.000	FRAS	Butilbrometo escopolamina associada com dipirona sodica 6,67mg + 333mg/ml	1-FRASCO(S)	1057101070089	Belfar	Belspan	6,99000	20.970,00
21	3.000	FRAS	Carbocisteina 20mg/ml - forma farmaceutica: xarope-ean:	CX.C/50FRX100ML+CM	1256800340101	Prati donaduzzi	Prati (generico)	4,92000	14.760,00
22	3.000	FRAS	Carbocisteina 50mg/ml - forma farmaceutica: xarope-ean:	CX.C/50FRX100ML+CM	1256800340128	Prati donaduzzi	Prati (generico)	5,76000	17.280,00
23	800	AMPO	Ceftriaxona sodica 1 mg ev-ean: 7899498608422	CX.C/50 FR/AMP	1004101890042	Fresenius	Ceftriona	5,47000	4.376,00
24	800	AMPO	Ceftriaxona sodica 500mg im + lidocaina 1% - ampola 500mg com diluente	CX.C/01 FR/AMP	1004307100012	Eurofarma(f)	Eurofarma (generico)	14,49000	11.592,00
25	800	AMPO	Cetoprofeno ev 100mg - po para solucao injetavel-ean: 78	CX.C/50 FR/AMP	1049700040097	Uniao quimica(f)	Artrinid iv	5,47000	4.376,00
26	800	AMPO	Cetoprofeno im 50mg/ml - ampola 2ml-ean: 7898470683594	CX.C/100AMPX02ML	1134301950020	Hipolabor	Hipolabor (generico)	2,36000	1.888,00
28	19.000	COMP	Cilostazol 100mg-ean: 7896181925866	CX.C/60(3BLX20CPR)	1057305530045	Biosintetica(f)	Biosintetica (generico)	0,61000	11.590,00
29	300	AMPO	Cimetidina 150mg/ml - ampola 2ml-ean: 7898122910313	CX.C/100AMPX2ML	1038700250029	Hypofarma	Hycimet	1,47000	441,00

A

Municipio de Rio Bom - 3325
Avenida Curitiba
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 021/2024 - Processo Nr: 069/2024

Data Entrega..... **:** 07/08/2024
Horário Entrega... **:** 08:30

Rio do Sul (SC), 7 de Agosto de 2024

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R$ Unitário	R$ Total
30	3.000	COMP	Cimetidina 200mg-ean: 7896112110378	CX.C/10CPR	1037004020019	Teuto(f)	Teuto (generico)	0,53000	1.590,00
35	12.000	COMP	Clopidogrel 75mg-ean: 7898565581668	CX.C/30(3BLX10CPR)	1553700570037	Accord	Accord (generico)	0,28000	3.360,00
37	3.000	AMPO	Cloreto de sodio 0,154 meq/ml (0,9%) solucao injetavel - ampola 10ml (sistema twist off)	CX.C/200AMPX10ML	1177200010093	Equiplex	Equiplex cs 0,9% 10ml	0,32000	960,00
40	100	AMPO	Cloridrato de amiodarona 50mg/ml - ampola 3ml-ean: 78981	CX.C/100AMPX3ML	1134301220022	Hipolabor	Hipolabor (generico)	3,06000	306,00
41	40.000	COMP	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg-ean: 7896523200811	CX.C/30(1BLX30CPR)	1438101740032	Cimed	Cimed (generico)	0,12000	4.800,00
49	50	AMPO	Cloridrato de lidocaina 10% - apresentacao: spray (frasco 50ml)	1-FRASCO(S)	1134301750021	Hipolabor	Hipolabor (generico)	58,82000	2.941,00
50	400	AMPO	Cloridrato de lidocaina 20mg/ml sem vasoconstritor - ampola 20 ml	CX.C/25 FR-AMPX20ML	1134301020015	Hipolabor	Hipolabor (generico)	4,71000	1.884,00
51	6.000	COMP	Cloridrato de memantina 10mg-ean: 7898912189592	CX.C/60(6BLX10CPR)	1564900100021	Unichem	Unichem (generico)	0,20000	1.200,00
52	22.000	COMP	Cloridrato de metilfenidato 10mg-ean: 7898687730296	CX.C/60(4BLX15CPR)	1351700570038	Althaia	Althaia (generico)	0,84000	18.480,00
53	45.000	COMP	Cloridrato de paroxetina 20mg-ean: 7899095067790	CX.C/30(3BLX10CPR)	1542303100020	Geolab	Geolab (generico)	0,26000	11.700,00
57	50.000	COMP	Cloridrato de sertralina 50mg-ean: 7899547536553	CX.C/600(60BLX10CPR)	1256802710267	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,11000	5.500,00
60	500	FRAS	Cloridrato de tramadol 100mg/ml - apresentacao: solucao oral (gotas - frasco: 10ml)	1-FRASCO(S)	1058302790011	Germed(f)	Germed (generico)	25,43000	12.715,00
61	24.000	COMP	Cloridrato de tramadol 50mg-ean: 7898123909446	CX.C/500(50BLX10CPR)	1134301740034	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,17000	4.080,00
62	2.000	AMPO	Cloridrato de tramadol 50mg/ ml - ampola 1ml-ean: 789812	CX.C/100AMPX1ML	1134301560036	Hipolabor	Hipolabor (generico)	1,30000	2.600,00
63	9.000	COMP	Cloridrato de venlafaxina 150mg-ean: 7899095201422	CX.C/300(50BLX6CDLP)	1542302500246	Geolab	Geolab (generico)	1,40000	12.600,00
64	2.000	COMP	Cloridrato de verapamil 80mg-ean: 7896181915225	CX.C/30(2BLX15CP)	1057306280026	Biosintetica(f)	Biosintetica (generico)	0,54000	1.080,00
67	500	UNID	Curativo de alginato de calcio com sodio (tamanho: 10x10 cm)	CX.C/10 UND	80003300015	M-tec	M-tec pa.0896 10x10	28,36000	14.180,00
74	500	UNID	Curativo hidrocoloide em placa (tamanho: 10x10cm)-ean: 7	CX.C/10 UND	80003300028	M-tec	M-tec 10x10	8,39000	4.195,00
75	500	UNID	Curativo hidrocoloide em placa (tamanho: 10x10cm)-ean: 7	CX.C/10 UND	80003300028	M-tec	M-tec 10x10	8,39000	4.195,00
83	7.200	AMPO	Diclofenaco de sodio 25mg/ml - ampola 3ml-ean: 789812390	CX.C/100AMPX3ML	1134301380021	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,89000	6.408,00
84	2.000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 10mg/g - apresentacao: gel (60g	1-TUBO(S)	1438101000020	Cimed	Cimed (generico)	4,33000	8.660,00
87	18.000	COMP	Dimenidrinato associado com piridoxina 50mg + 10mg-ean:	CX.C/30(3BLX10CP) SULC	1781709070035	Takeda(f)	Dramin b6	0,76000	13.680,00
88	43.200	COMP	Diosmina associada a hesperidina 450mg + 50mg-ean: 789	CX.C/60(6BLX10CPR)	1039202090028	Vitamedic	Biovarixon	0,77000	33.264,00
91	10.000	COMP	Donepezila 10mg-ean: 7899095252998	CX.C/30 COM	1542302920121	Geolab	Geolab (generico)	1,08000	10.800,00
92	2.400	FRAS	Dropropizina 3mg/ml, xarope. 120 ml-ean: 7896181922377	1-FRASCO(S)	1057306690062	Biosintetica(f)	Biosintetica (generico)	9,18000	22.032,00
93	12.000	COMP	Duloxetina 30mg-ean: 7895296354028	CX.C/30(3BLX10CPS)	1181902380034	Nova quimica(f)	Nova quimica (generico)	1,88000	22.560,00
94	5.000	COMP	Duloxetina 60mg-ean: 7899095204386	CX.C/30 COM	1542303530033	Geolab	Geolab (generico)	2,14000	10.700,00

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Municipio de Rio Bom - 3325
Avenida Curitiba
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 021/2024 - Processo Nr: 069/2024

Data Entrega..... : 07/08/2024
Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 7 de Agosto de 2024

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R$ Unitário	R$ Total
99	600	AMPO	Epinefrina mg/ml - ampola 1ml-ean: 7898123900023	CX.C/100AMPX01ML	1134300010016	Hipolabor	Adren	1,42000	852,00
102	2.000	COMP	Ezetimiba 10mg-ean: 7898569762681	CX.C/60 (2BLX30CP)	1351700280048	Althaia	Althaia (generico)	0,54000	1.080,00
105	5.000	COMP	Fenofibrato 250mg - forma farmaceutica: liberacao retard ada	CX.C/30(3BLX10CAP)	1781700950032	Cosmed	Lipanon	1,77000	8.850,00
106	200	AMPO	Fitomenadiona (vitamina k) 10mg/ml - ampola 1ml-ean: 789	CX.C/50AMPX1ML	1134301290020	Hipolabor	Eskavit	2,83000	566,00
107	50	AMPO	Flumazenil 0,1mg/ml - ampola 5ml-ean: 7898470683983	CX.C/5AMPX5ML	1134301960018	Hipolabor	Hipolabor (generico)	9,42000	471,00
108	9.000	COMP	Fumarato de bisoprolol 2,5mg-ean: 7891721026898	CX.C/30 CPR	1008903840392	Merck(f)	Merck (generico)	1,12000	10.080,00
109	150	FRAS	Fuorato de fluticasona 27,5mcg/dose - apresentacao: spra y nasal (embalagem: 120 doses)	1-FRASCO(S)	1010702710035	Gsk	Avamys	53,18000	7.977,00
110	10.000	COMP	Ginko biloba 80mg-ean: 7899547508796	CX.C/300 (30BLX10CPR)	1256802360215	Prati donaduzzi	Ginkgo vital	0,33000	3.300,00
112	600	AMPO	Glicose 250 mg/ml (25%) - ampola 10ml-ean: 78984158230	CX.C/200AMPX10ML	1559200060081	Samtec	Samtec glicose 25%	0,67000	402,00
113	3.000	AMPO	Glicose 500 mg/ml (50%) - ampola 10ml-ean: 789800767659	CX.C/200AMPX10ML	1177200040146	Equiplex	Equiplex gh 50% 10ml	0,59000	1.770,00
114	300	AMPO	Haloperidol 5mg/ml - ampola 1ml-ean: 7899498608996	CX.C/25AMPX01ML	1004102230021	Fresenius	Fresenius (generico)	3,07000	921,00
118	10.000	COMP	Lamotrigina 100mg-ean: 7898912189660	CX.C/30 (3BLX10)	1564900090034	Unichem	Unichem (generico)	0,19000	1.900,00
119	7.000	COMP	Lansoprazol 30mg-ean: 7899095200647	CX.C/28(4BLX7CDLR)	1542300160065	Geolab	Lanzopept	0,67000	4.690,00
124	40.000	COMP	Maleato de trimebutina 200mg-ean: 7898945030212	CX.C/30(3BLX10CPR)	1351700040020	Althaia	Althaia (generico)	1,44000	57.600,00
126	15.000	AMPO	Midazolam 5mg/ml - ampola 3ml-ean: 7898123907466	CX.C/100AMPX03ML	1134301430061	Hipolabor	Hipolabor (generico)	1,89000	28.350,00
127	6.000	COMP	Mirtazapina 30mg-ean: 7899547521306	CX.C/30 CPR	1256802770030	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,92000	5.520,00
128	3.000	COMP	Montelucaste sodico 5mg - forma farmaceutica: comprimido mastigavel	CX.C/30(3BLX10CP-MAST	1542302230265	Geolab(f)	Uniair	0,78000	2.340,00
129	3.000	BISN	Neomicina associada com bacitracina 5mg + 250ui/g, tipo medicamento: pomada (15g)	CX.C/200TBX15GR	1256801280013	Prati donaduzzi	Prati (generico)	3,09000	9.270,00
130	20.000	COMP	Nifedipino 20mg-ean: 7896714200125	CX.C/30 COM	1558401690031	Brainfarma	Neo fedipina	0,10000	2.000,00
132	1.200	FRAS	Nimesulida 50mg/ml - apresentacao: solucao oral - gotas-	CX.C/50FRX15ML	1542300130069	Geolab	Nisoflan	1,74000	2.088,00
133	2.000	BISN	Nistatina associada com oxido de zinco 100.000ui + 200mg /g - apresentacao: creme (60g)	1-TUBO(S)	1438102220024	Cimed	Cimed (generico)	9,20000	18.400,00
135	1.500	COMP	Olanzapina 5mg-ean: 7899547501230	CX.C/30(2BLX15CPR)	1256802730195	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,35000	525,00
136	1.350	COMP	Olmesartana medoxomila 20mg-ean: 7898569763015	CX.C/30 CPR	1351700580041	Althaia	Althaia (generico)	0,56000	756,00
139	60.000	COMP	Oxalato de escitalopram 10mg-ean: 7899095217768	CX.C/450(30BLX15CPR)	1542301990096	Geolab	Geolab (generico)	0,15000	9.000,00
140	6.000	COMP	Oxalato de escitalopram 15mg-ean: 7896004747576	CX.C/30(2BLX15CP)	1058307970172	Germed(f)	Germed (generico)	0,78000	4.680,00
141	40.000	COMP	Pantoprazol 40mg-ean: 7899547508048	CX.C/280(20BLX14CPR)	1256802620195	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,28000	11.200,00
144	15.000	COMP	Pregabalina 150mg-ean: 7896862927097	CX.C/30(2BLX15CAP)	1091701020031	Medquimica	Medquimica (generico)	0,75000	11.250,00

A

Municipio de Rio Bom - 3325
Avenida Curitiba
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 021/2024 - Processo Nr: 069/2024

Data Entrega..... : 07/08/2024
Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 7 de Agosto de 2024

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R$ Unitário	R$ Total
145	22.500	COMP	Pregabalina 75mg-ean: 7896862927073	CX.C/30 CAP	1091701020015	Medquimica	Medquimica (generico)	0,38000	8.550,00
149	400	FRAS	Protetor solar uva/uvb fps50 (frasco: 200ml)-ean: 17898	CX.C/30FRX200ML	251160009	Cosmoderma	Prosun fps50 200gr flip	22,88000	9.152,00
150	7.000	COMP	Quetiapina 25mg-ean: 7899095243880	CX.C/500(20BLX25CPR)	1542302040067	Geolab	Geolab (generico)	0,15000	1.050,00
151	400	FRAS	Repelente de insetos em spray (frasco: 200ml)-ean:	CX.C/24FRX200ML	440360032	Awio	Rep insetos mod.pa00076	10,92000	4.368,00
154	500	FRAS	Risperidona 1 mg/ml - apresentacao: solucao oral com pip eta dosadora (frasco: 30ml)	CX.C/100FRX30ML+SERI	1256802320078	Prati donaduzzi	Prati (generico)	10,53000	5.265,00
155	7.500	COMP	Risperidona 1mg-ean: 7899547530094	CX.C/300 (20BLX15CPR)	1256802690071	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,12000	900,00
156	15.000	COMP	Risperidona 2mg-ean: 7899547530216	CX.C/300 (20BLX15CPR)	1256802690193	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,14000	2.100,00
157	7.500	COMP	Rivaroxabana 10mg-ean: 7896112403579	CX.C/30(3BLX10CPR)	1097403440031	Biolab	Dacxi	0,52000	3.900,00
158	2.500	COMP	Rivaroxabana 15mg-ean: 7896112403623	CX.C/28(2BLX14CPR)	1097403440074	Biolab	Dacxi	0,52000	1.300,00
159	5.000	COMP	Rivaroxabana 20mg-ean: 7896112403630	CX.C/28(2BLX14CPR)	1097403440120	Biolab	Dacxi	0,52000	2.600,00
161	7.500	COMP	Rosuvastatina calcica 20mg-ean: 7898216366392	CX.C/30 CPR	1410706450092	Pharlab	Pharlab (generico)	0,39000	2.925,00
163	1.200	FRAS	Salbutamol 0,4mg/ml - forma farmaceutica: xarope-ean: 78	CX.C/50FRX100ML	1384100190079	Natulab	Butalab	2,39000	2.868,00
165	2.000	COMP	Secnidazol 1.000mg-ean: 7899620911857	CX.C/2(1BLX2CPR)	1053501870012	Globo	Globo (generico)	1,34000	2.680,00
166	15.000	COMP	Simeticona 40mg-ean: 7898014567816	CX.C/400(20BLX20CP)	RDC 576/2021	Pharmascience	Enteroftal	0,10000	1.500,00
167	5.000	FRAS	Simeticona 75 mg/ml - apresentacao: solucao oral - gotas (frasco: 15ml)	CX.C/200FRX15ML	RDC 576/2021	Airela	Lufty	2,28000	11.400,00
168	20.000	COMP	Succinato de desvenlafaxina 100mg-ean: 7898569764753	CX. C/30(2BLX15CPR)	1351700340067	Althaia	Althaia (generico)	1,21000	24.200,00
169	10.000	COMP	Succinato de desvenlafaxina 50mg-ean: 7898569767556	CX. C/30(3BLX10CP)	1351700340131	Althaia	Althaia (generico)	0,97000	9.700,00
172	300	AMPO	Sulfato de gentamicina 80mg/ml - ampola 2 ml-ean: 789949	CX.C/50AMPX2ML	1004102100061	Fresenius	Gentamicin	1,80000	540,00
174	1.200	AMPO	Sulfato de morfina 10mg/ml - ampola 1ml-ean: 78966764020	CX.C/50AMPX01ML	1029800970032	Cristalia	Dimorf	2,51000	3.012,00
177	30	FRAS	Tartarato de brimonidina 10mg/ml (frasco: 5ml)-ean: 7899	1-FRASCO(S)	1542301380174	Geolab(f)	Alphabrin	21,32000	639,60
179	300	AMPO	Terbutalina 0,5 mg/ml - 1 ml injetavel-ean: 78981239089	CX.C/100AMPX1ML	1134301760035	Hipolabor	Hipolabor (generico)	3,53000	1.059,00
180	900	COMP	Tibolona 2,5mg-ean: 7896714266558	CX.C/28 COM	1558405080017	Brainfarma	Tibial-neoquimica	0,86000	774,00
181	900	BISN	Tinidazol associado com miconazol 3% + 2% - aplicacao: c reme vaginal (40g	1-TUBO(S)	1781700680019	Cosmed	Neoquimica (generico)	11,13000	10.017,00
183	4.500	COMP	Topiramato 100mg-ean: 7896004713045	CX.C/60 COM	1058309630141	Germed(f)	Germed (generico)	0,91000	4.095,00
184	5.000	COMP	Topiramato 25mg-ean: 7896004713038	CX.C/60 COM.REV.	1058309630042	Germed(f)	Germed (generico)	0,27000	1.350,00
185	5.000	COMP	Topiramato 50mg-ean: 7896004713052	CX.C/60 (2BLX30CPR)	1058309630093	Germed(f)	Germed (generico)	0,46000	2.300,00
186	30	FRAS	Travoprosta 0,04 mg/ml - solucao oftalmica-ean: 7899095	1-FRASCO(S)	1542302090031	Geolab	Geolab (generico) (507025)	14,00000	420,00
187	15.000	COMP	Vit. d 7.000ui-ean: 7898100244317	CX.C/30(1BLX30)	1003801060109	Brasterapica	Defull 7000 ui	0,28000	4.200,00
188	120.000	COMP	Vitaminas do complexo b, composicao basica: b1, b2,b3, b	CX.C/500(25BLX20CP)	RDC 240/2018	Airela	Airela complexo b	0,06000	7.200,00

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Municipio de Rio Bom - 3325
Avenida Curitiba
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 021/2024 - Processo Nr: 069/2024

Data Entrega..... : 07/08/2024
Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 7 de Agosto de 2024

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R$ Unitário	R$ Total
			5, b6, b12 (complexo b)						
189	15.000	COMP	Zolpidem 10mg-ean: 7899095251052	CX.C/420(28BLX15CPR)	1542303030065	Geolab	Geolab (generico)	0,26000	3.900,00
190	20	AMPO	Cloridrato de naloxona-ean: 7898470685109	CX.C/50AMPX1ML	1134301770049	Hipolabor	Hipolabor (generico)	352,94000	7.058,80

*Total por Extenso: (setecentos e cinquenta e dois mil, quinhentos e setenta e cinco reais e * quarenta centavos **********)*

Total Geral (R$): 752.575,40

1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Dados: 2024.08.06 17:17:20 -03'00'

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 15 DIAS
Validade da Proposta..... : 60 DIAS
:

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br /Altermed

CNPJ: 05.933.453/0001-94
PROCESSO: 25351.440602/2017-55 AUTORIZ/MS: P565W5Y720HW (8.15544.5)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ALURI TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: av. nova cumbica, 815
BAIRRO: vila nova cumbica CEP: 07231000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.310.412/0001-30
PROCESSO: 25351.447300/2017-56 AUTORIZ/MS: PH8772WH28WW (8.15540.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN , 455
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604446 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
PROCESSO: 25351.452304/2017-56 AUTORIZ/MS: 65919X8WY788 (8.15546.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INSDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Regis Bittencourt, nº 1.962, Galpão 05 e 06, Km 282
BAIRRO: Parte P - Água Morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 61.286.647/0010-07
PROCESSO: 25351.367585/2017-71 AUTORIZ/MS: YW732Y86MXMH (8.15339.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.
ENDEREÇO: Av. Jaguaré, 818 Galpão 15
BAIRRO: Jaguaré CEP: 05346000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.366.444/0018-07
PROCESSO: 25351.370142/2017-77 AUTORIZ/MS: P1H4YM87M0X0 (8.15493.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SETTY ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ASSUNTOS REGULATORIOS COM DE PROD MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SHIS QI 9/11, Bloco: A, Sala 06
BAIRRO: Lago Sul CEP: 71625015 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 26.406.496/0001-91
PROCESSO: 25351.467621/2017-77 AUTORIZ/MS: 40810YY3MW85 (8.15522.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EVERTON FREIRE MACIEL - ME
ENDEREÇO: Rua Josefa Miranda de Farias 36
BAIRRO: Centro CEP: 55750000 - SURUBIM/PE
CNPJ: 19.446.450/0002-11
PROCESSO: 25351.357367/2017-86 AUTORIZ/MS: MX11HWXW3519 (8.15504.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: B7 MEDICAL LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua Arminda, 93 - andar 3 - sala 32
BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04545100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.593.720/0001-00
PROCESSO: 25351.408970/2017-91 AUTORIZ/MS: M281W35Y46HY (8.15535.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ANGEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: rUA MARIA JOSE DE OLIVEIRA PRESTES, 500
BAIRRO: RESIDENCIAL VITORIA CEP: 18550000 - BOITUVA/SP
CNPJ: 26.383.434/0001-01
PROCESSO: 25351.473294/2017-92 AUTORIZ/MS: HM7163MY5H62 (8.15530.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: NAVARRO MG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S/A
ENDEREÇO: RUA PARTICULAR, Nº 99
BAIRRO: IPIRANGA/SETOR INDUSTRIAL CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 27.235.293/0001-42
PROCESSO: 25351.467480/2017-92 AUTORIZ/MS: 5L816M53HL1M (8.15537.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Angelo Benedito Marinho Equipamentos - EPP
ENDEREÇO: Travessa Santarem,64
BAIRRO: Ipiranga CEP: 14060448 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 17.723.828/0001-70
PROCESSO: 25351.447180/2017-97 AUTORIZ/MS: H101876XXX5Y (8.15541.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: RC MATERIAL ODONTOLÓGICO LTDA ME
ENDEREÇO: PRAÇA SAENS PENA, Nº 55, SALA 403
BAIRRO: TIJUCA CEP: 20520090 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 73.966.590/0001-85
PROCESSO: 25351.468565/2017-98 AUTORIZ/MS: 5434250W93L7 (8.15521.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JOBSON DE MORAES ME
ENDEREÇO: RUA DO PEREIRO, 2.142
BAIRRO: PITIMBU CEP: 59067650 - NATAL/RN
CNPJ: 24.192.148/0001-33
PROCESSO: 25351.442404/2017-99 AUTORIZ/MS: 006136LX58Y4 (8.15517.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HRJ TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO JOSE LORENZINI, 225
BAIRRO: CENTRO CEP: 09530130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 27.914.460/0001-81
PROCESSO: 25351.452127/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07585.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS -EIRELI
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4455
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501170 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 27.789.446/0001-01
PROCESSO: 25351.345374/2017-26 AUTORIZ/MS: 3.07575.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ, N° 1710, ALTOS
BAIRRO: CENTRO CEP: 68900902 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 07.329.169/0001-39
PROCESSO: 25351.372340/2017-32 AUTORIZ/MS: 3.07572.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JUAREZ MOREIRA DE LACERDA ME
ENDEREÇO: Rua Comendador José Garcia n°1071
BAIRRO: medicina CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 01.022.592/0001-05
PROCESSO: 25351.473215/2017-43 AUTORIZ/MS: 3.07582.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - CAÇAPAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.462604/2017-43 AUTORIZ/MS: 3.07579.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: STARNET TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA MARAMBAIA 800
BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02513000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.933.453/0001-94
PROCESSO: 25351.440590/2017-59 AUTORIZ/MS: 3.07583.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: D' VALLE INDÚSTRIA QUIMICA LTDA.
ENDEREÇO: VIA SECUNDÁRIA I, 1961, QD 03 LOTES 24, 25
BAIRRO: DIS AGROINDUSTRIAL DE GOINESIA CEP: 76381013 - GOIANÉSIA/GO
CNPJ: 07.918.168/0001-20
PROCESSO: 25351.473925/2017-73 AUTORIZ/MS: 3.07581.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: AGUIA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NOVE Nº 09 - RESIDENCIAL COPENHAGUE, QUADRA 68- LOTE 09
BAIRRO: JARDIM SÃO CRISTOVÃO CEP: 65055328 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 18.720.606/0001-67
PROCESSO: 25351.469675/2017-77 AUTORIZ/MS: 3.07580.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA ELDORADO EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA ABRICÓS, Nº 104, LOJA 01
BAIRRO: CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310200 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 86.566.783/0001-90
PROCESSO: 25351.400505/2017-78 AUTORIZ/MS: 3.07573.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Avantimedical Comercial Ltda - ME.
ENDEREÇO: RUA PETIT CARNEIRO N 434
BAIRRO: AGUA VERDE CEP: 80240050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 06.253.220/0001-03
PROCESSO: 25351.479065/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07584.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.433, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COTY BRASIL COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: R IZA COSTA, 1104 - QUADRA AREA, LOTE AREA, MODULO 01
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74666003 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.137.853/0001-02
PROCESSO: 25351.788041/2015-26 AUTORIZ/MS: 2.08475.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CAROLINA MARTINS CIPRIANI ULER - TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO PIOVESAN, n. 180
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BETEL CEP: 86075142 - LONDRINA/PR
CNPJ: 13.659.606/0001-85

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017091800028

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (1/378) 3394/9159

PROCESSO: 25351.043696/2016-31 AUTORIZ/MS: 2.08672.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BRASIL AROMATICOS PRODUTOS NATURAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA B B VARELA, 168
BAIRRO: VILA TAQUARI CEP: 08240173 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.378.994/0001-06
PROCESSO: 25351.447171/2006-43 AUTORIZ/MS: 2.04382.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PREDILETA RIO DE JANEIRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OL 3, N° 200, GALPAO 01 MODULO 02
BAIRRO: PARQUE DUQUE CEP: 25085375 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 02.690.591/0001-00
PROCESSO: 25351.384837/2006-45 AUTORIZ/MS: 2.04321.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: J.J SOUTO ME
ENDEREÇO: AV. AUGUSTO SIMONETTI, 130
BAIRRO: JARDIM DOS HIBISCOS CEP: 18530000 - TIETÊ/SP
CNPJ: 00.149.755/0001-52
PROCESSO: 25351.502151/2015-63 AUTORIZ/MS: 2.08271.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PREDILETA PE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R BETA N 147 GALPAO 1 BLOCO 1 GLEBA III
BAIRRO: COMPORTAS CEP: 54345175 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 11.856.372/0001-30
PROCESSO: 25351.382722/2012-64 AUTORIZ/MS: 2.07346.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CHROMAVIS DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: R KARL KIELBLOCK N 891
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 12.804.257/0001-85
PROCESSO: 25351.284697/2011-71 AUTORIZ/MS: 2.05928.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RICARO - IMPORTAÇÃO IND E COM ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLARIS, 265
BAIRRO: PINHAL CEP: 13315000 - CABREÚVA/SP
CNPJ: 07.808.640/0001-71
PROCESSO: 25351.136952/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16401.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ROSÂNGELA LEMOS VAZ DE SOUZA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO SICCHIERI, Nº 1380
BAIRRO: RESIDENCIAL CAMACHO III CEP: 14735000 - SEVERÍNIA/SP
CNPJ: 15.697.944/0001-37
PROCESSO: 25351.682328/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.09908.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PREDILETA PE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R BETA N 147 GALPAO 1 BLOCO 1 GLEBA III
BAIRRO: COMPORTAS CEP: 54345175 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 11.856.372/0001-30
PROCESSO: 25351.004800/2015-04 AUTORIZ/MS: 1.13310.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PREDILETA RIO DE JANEIRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OL 3, N° 200, GALPAO 01 MODULO 02
BAIRRO: PARQUE DUQUE CEP: 25085375 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 02.690.591/0001-00
PROCESSO: 25351.001132/2004-31 AUTORIZ/MS: 1.05793.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: chemo do brasil comércio de farmoquímicos ltda
ENDEREÇO: RUA DOUTOR RAFAEL DE BARROS, Nº 210 - 2º ANDAR
BAIRRO: PARAÍSO CEP: 04003041 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.623.553/0001-02
PROCESSO: 25351.569529/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.12173.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FAIR PLAY DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. JOSÉ CARLOS PEREIRA PINTO, N 368 - SALA 02
BAIRRO: PQ. CALABOUÇO CEP: 28083101 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 22.932.492/0001-96
PROCESSO: 25351.743085/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.15031.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA G. F. HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. AURORA FERREIRA DA COSTA, Nº 2016
BAIRRO: NOVO BURITIZAL CEP: 68904282 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 10.608.707/0001-39
PROCESSO: 25351.309733/2010-50 AUTORIZ/MS: 1.08331.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458512/2014-66 AUTORIZ/MS: 1.11240.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOURCETECH QUIMICA LTDA
ENDEREÇO: ROD VEREADOR ABEL FABRICIO DIAS 3430
BAIRRO: AGUA PRETA CEP: 12402020 - PINDAMONHANGABA/SP
CNPJ: 71.717.938/0001-75
PROCESSO: 0031995 AUTORIZ/MS: 1.03801.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO
DISTRIBUIR: INSUMO
EMBALAR: INSUMO
PRODUZIR: INSUMO
TRANSPORTAR: INSUMO

EMPRESA: rimedualc importação exportação e comercio de produtos para saúde ltda me
ENDEREÇO: rua professor andre mario gonçalves, 215
BAIRRO: santa cruz CEP: 15014100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 25.449.878/0001-30
PROCESSO: 25351.107481/2017-02 AUTORIZ/MS: 52710M282021 (8.14821.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATTRATIVE INTERNACIONAL COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE KENNEDY, 3500 SALA 913
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09572200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 25.343.481/0001-69
PROCESSO: 25351.548059/2016-03 AUTORIZ/MS: L071H2YW9H0W (8.14530.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SURGICOL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
ENDEREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 75, SALAS 61, 62, 63 E 64.
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 09780000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 06.345.460/0001-38
PROCESSO: 25351.700656/2009-11 AUTORIZ/MS: G5L53HX6X85X (8.05891.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ALFAMEDIC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua do Bosque 1589 sala 709 ed Capitoliun
BAIRRO: Barra Funda CEP: 01136001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 68.911.049/0001-30
PROCESSO: 25351.649808/2014-11 AUTORIZ/MS: LXH389X92L4L (8.11821.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ALERE S.A.
ENDEREÇO: AV. BARÃO HOMEM DE MELO, 567
BAIRRO: NOVA GRANADA CEP: 30431285 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 50.248.780/0009-19
PROCESSO: 25351.375632/2014-16 AUTORIZ/MS: 3WY2HX4779HX (8.12392.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CAROLINA MARTINS CIPRIANI ULER - TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO PIOVESAN, n. 180
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BETEL CEP: 86075142 - LONDRINA/PR
CNPJ: 13.659.606/0001-85
PROCESSO: 25351.352485/2016-18 AUTORIZ/MS: UL6L6MM5932X (8.14199.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
ENDEREÇO: AV. DR. CARDOSO DE MELO, 1450, CJ 701 E 702
BAIRRO: VILA OLIMPIA CEP: 04548005 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 54.516.661/0066-49
PROCESSO: 25351.488426/2015-18 AUTORIZ/MS: 59136362931W (8.12584.4)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017091800029

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (2/378) 3395/9159

ANEXO

EMPRESA: Central Med Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: ST SAAN QUADRA 3 715 parte A
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70632300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 12.035.326/0001-33
PROCESSO: 25351.465731/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16886.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO DE GOIS LEITE, N° 01, ANEXO 01, LOTE 87
BAIRRO: CONJ. MARCOS FREIRE I CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 21.544.672/0001-38
PROCESSO: 25351.330924/2017-04 AUTORIZ/MS: 1.16898.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INSDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Regis Bittencourt, nº 1.962, Galpão 05 e 06, Km 282
BAIRRO: Parte P - Água Morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 61.286.647/0010-07
PROCESSO: 25351.367592/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16746.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CONDE ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA (BR116) S/N KM 134 GALPAO 5
BAIRRO: VILA GALVAO CEP: 12286160 - CAÇAPAVA/SP
CNPJ: 27.849.963/0001-10
PROCESSO: 25351.462633/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.16896.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA TO-050, KM-4, SALA 1
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 77064596 - PALMAS/TO
CNPJ: 08.848.231/0001-61
PROCESSO: 25351.467301/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.16892.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: rodovia br 316 s/n km 60
BAIRRO: titanlandia CEP: 68741740 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 04.857.869/0003-70
PROCESSO: 25351.356596/2017-24 AUTORIZ/MS: 1.16889.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: L AUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIARIO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Nº 12.953
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA CEP: 81170300 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.189.259/0013-05
PROCESSO: 25351.409152/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.16904.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A.
ENDEREÇO: R HECULANO PINHEIRO, 333, E 363 ARMZ 1 A 8 GALPAO1,2,4 E 5
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 52.548.435/0197-83
PROCESSO: 25351.475043/2017-42 AUTORIZ/MS: 1.16901.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL MEIRA BRASIL,394 ECOPARK SERRA LOGISTICO CJ B-10 PARTE
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167650 - SERRA/ES
CNPJ: 06.234.797/0017-35
PROCESSO: 25351.401189/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.16894.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A
ENDEREÇO: ROD BR-101, KM 7.2 loteamento 1177 quadra 22
BAIRRO: EMAUS CEP: 59148160 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 45.453.214/0038-43
PROCESSO: 25351.422705/2017-61 AUTORIZ/MS: 1.16893.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV SÃO PAULO QD 11 LOTE 01
BAIRRO: VILA BRASÍLIA CEP: 74905770 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0002-70
PROCESSO: 25351.373386/2017-71 AUTORIZ/MS: 1.16890.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME
ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN , 455
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604446 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 27.860.256/0001-25
PROCESSO: 25351.452276/2017-77 AUTORIZ/MS: 1.16909.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.430, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RICARO - IMPORTAÇÃO IND E COM ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLARIS, 265
BAIRRO: PINHAL CEP: 13315000 - CABREÚVA/SP
CNPJ: 07.808.640/0001-71
PROCESSO: 25351.289033/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16679.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FAIR PLAY DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AV. JOSÉ CARLOS PEREIRA PINTO, N 368 - SALA 02
BAIRRO: PQ. CALABOUÇO CEP: 28083101 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 22.932.492/0001-96
PROCESSO: 25351.866810/2016-84 AUTORIZ/MS: 1.15171.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA TANNER DE MELO, 0, QD 10, LT 4, GALPÃO A
BAIRRO: PQ IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR CEP: 74993500 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 45.987.013/0006-49
PROCESSO: 25351.447299/2011-99 AUTORIZ/MS: 1.22974.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.431, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: proativa hospitalar eireli - me
ENDEREÇO: Rua são paulo, 69
BAIRRO: vila nossa senhora aparecida CEP: 13890000 - ÁGUAS DA PRATA/SP
CNPJ: 27.656.480/0001-08
PROCESSO: 25351.486208/2017-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014

EMPRESA: real nutricao comercio e serviços de saude ltda me
ENDEREÇO: rua haroldo gaspar, 443 loja 02
BAIRRO: santa ely CEP: 28860000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ
CNPJ: 18.716.271/0001-03
PROCESSO: 25351.407422/2017-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: SILVA E LIMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GERSON RIOS 849
BAIRRO: CENTRO CEP: 38770000 - JOÃO PINHEIRO/MG
CNPJ: 26.946.455/0001-98
PROCESSO: 25351.479062/2017-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O relatório de inspeção apresentado pela empresa não descreve a capacidade para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.432, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZANQUETA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA LTDA EPP
ENDEREÇO: Av Fuad Ltfalla,1606
BAIRRO: Vila Maria Trindade CEP: 02968000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.480.883/0001-78
PROCESSO: 25351.446472/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09573.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017091800025

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (3/378) - 3396/9159

RSS (http://portal.anvisa.gov.br/noticias/-/asset_publisher/FXrpx9qY7FbU/rss?p_p_cacheability=cacheLevelFull)
Imprimir

$CHAPEU_DA_NOTICIA.GETDATA()

Esclarecimento: Renovação de autorizações AFE e AE

Por: ASCOM

Publicado: 18/11/2014 02:00
Última Modificação: 25/06/2015 14:14

Tweet (https://twitter.com/share)
Compartilhar 0

$texto_alternativo.getData()

A Anvisa informa que foi publicado no Diário Oficial da União (DOU) 221 de 14/11/2014, a lei 13.043/14, que no Art. 99 altera o Anexo II da Lei 9.782/99 e extingue a **Renovação** de Autorização de Funcionamento (AFE) e Autorização Especial (AE). Esse anexo exclui a obrigatoriedade de renovações de AFE e AE anual constantes nos itens 3.1, 3.2 ,5.1 e 7.1, da lei 9.782/99.

Dessa forma, todos os assuntos de petição relacionados à Renovação de AFE e AE foram desabilitados do sistema de Peticionamento da Agência.

As empresas que já realizaram a petição de renovação e ainda não efetuaram o recolhimento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS), mediante a Guia de Recolhimento da União (GRU), ficam dispensadas do pagamento. A GRU possui validade de trinta dias e, após esse prazo, é descartada sem implicar obrigação de pagamento para o interessado.

Para esclarecer dúvidas e solicitar orientações adicionais ligue para a Central de Atendimento da Anvisa, número 0800 642 9782 (ligação gratuita para todo o Brasil, disponível das 7h30 às 19h30, de segunda à sexta-feira, exceto feriados).

Informa-se, adicionalmente, que as normas que tratam desse assunto serão revisadas.

()

Fonte: Superintendência de Inspeção Sanitária - SUINP

BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 92.665.611/0322-90
PROCESSO: 25351.734549/2014-74 AUTORIZ/MS: 74454Y462H61 (8.11399.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Acurate Indústria e Comércio Ltda
ENDEREÇO: Av. Silva Lobo, 1670 - Bloco 03
BAIRRO: Nova Granada CEP: 30431262 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.366.976/0001-85
PROCESSO: 25351.577386/2013-83 AUTORIZ/MS: KWLMM6099W07 (8.10421.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
EMPRESA: air liquide brasil ltda
ENDEREÇO: Estrada da Boa Esperança, 650 - PARTE.
BAIRRO: BOM PASTOR CEP: 26110120 - BELFORD ROXO/RJ
CNPJ: 00.331.788/0006-23
PROCESSO: 25351.617093/2014-95 AUTORIZ/MS: UUY4W104M6Y1 (8.11275.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALL LAB COMERCIAL EIRELI - ME
ENDEREÇO: Rua Veríssimo Marques, 1267
BAIRRO: Centro CEP: 83005410 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 19.880.964/0001-08
PROCESSO: 25351.737668/2014-95 AUTORIZ/MS: 4121LL5HL690 (8.11403.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.756, DE 11 DE DEZEMBRO 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: Galmed Comercial de Produtos Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua das Gaivotas nº 355 sala 204
BAIRRO: Imbui CEP: 41720070 - SALVADOR/BA
CNPJ: 42.393.892/0001-88
PROCESSO: 25351.050636/2003-02 AUTORIZ/MS: H862MY89LW19 (8.01721.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: Medical line comercial ltda
ENDEREÇO: RUA JACUI, N° 1.184
BAIRRO: FLORESTA CEP: 31110050 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.275.150/0001-04
PROCESSO: 25351.006638/2011-05 AUTORIZ/MS: UXM262H88HMM (8.07466.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRÚRGICA FLORIANÓPOLIS COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: Servidão Laje de Pedra, Nº. 73, Loja 09
BAIRRO: Itacorubi CEP: 88034605 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 11.754.622/0001-21
PROCESSO: 25024.029757/2010-07 AUTORIZ/MS: G0WX116Y9MW9 (8.07313.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOFLORENCE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ARTEFATOS PLÁSTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA LÚCIA PIFFER BAPTISTELLA Nº 285
BAIRRO: VILA RITA CEP: 13253120 - ITATIBA/SP
CNPJ: 11.014.549/0001-51
PROCESSO: 25351.676090/2009-11 AUTORIZ/MS: U40X74687YML (8.06222.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: DIAG SYSTEMS - DIAGNOSTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA DR. LUIZ CORREIA DE OLIVEIRA, 363 TERREO
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51030200 - RECIFE/PE
CNPJ: 06.047.349/0001-65
PROCESSO: 25351.215758/2005-12 AUTORIZ/MS: U08561205H7L (8.02587.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ASN BRASIL LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA CARLOS DE LAET Nº 6636
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730030 - CURITIBA/PR
CNPJ: 74.271.727/0001-40
PROCESSO: 25023.029156/2011-13 AUTORIZ/MS: L8347HWWL4X9 (8.07470.4)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: GILVANIO MULLER
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ TARQUINIO PONTES, N° 171, GALPÃO 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 12.848.010/0001-60
PROCESSO: 25351.761092/2011-17 AUTORIZ/MS: KMXW21960277 (8.08255.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOTECHNOLOGY COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA QUITO Nº 167, 2º ANDAR
BAIRRO: PENHA CEP: 21020330 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 06.309.339/0001-50
PROCESSO: 25351.138924/2006-22 AUTORIZ/MS: PYW58H1065YH (8.03057.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDTEC COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA AJURICABA 1553/B
BAIRRO: CENTRO CEP: 69301070 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 84.036.268/0001-73
PROCESSO: 25351.369244/2007-30 AUTORIZ/MS: H6L47H73YX30 (8.04049.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: POSITIVA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AL INAN N 245 QD03 LT13/14
BAIRRO: PARQUE ACALANTO CEP: 74860130 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.226.232/0001-65
PROCESSO: 25351.427564/2014-36 AUTORIZ/MS: KXXM07WL5XH6 (8.10766.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BLANC DESCARTÁVEIS DO BRASIL LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMOND, N° 329, SALA 03, CONDOMÍNIO JUNDIAÍ
BAIRRO: JUNDIAÍ CEP: 75113180 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 10.556.456/0001-96
PROCESSO: 25351.707111/2010-37 AUTORIZ/MS: G999MLYY4LX5 (8.07177.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTOGLOBAL PRODUTOS DE ORTODONTIA E ODONTOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: RUA VILA SÃO FRANCISCO Nº 83
BAIRRO: CENTRO CEP: 56302280 - PETROLINA/PE
CNPJ: 09.282.859/0001-05
PROCESSO: 25351.697122/2009-38 AUTORIZ/MS: P17838559216 (8.05814.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C J A PARENTE
ENDEREÇO: TRAVESSA PIRAJÁ, Nº 578
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66083513 - BELÉM/PA
CNPJ: 83.646.307/0001-91
PROCESSO: 25010.110892/2002-38 AUTORIZ/MS: 31L4X6L6M7M5 (8.01631.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25024.284084/2008-42 AUTORIZ/MS: KUXWW0WW6H85 (8.04483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: SAUDE IMPORT - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: QE 46, ÁREA ESPECIAL 03, BLOCO D, LOJA 02, EDIFÍCIO VALENTINA
BAIRRO: GUARÁ II CEP: 71070048 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 07.956.849/0001-82
PROCESSO: 25351.105998/2008-44 AUTORIZ/MS: GL3782996MH7 (8.04338.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO N. 270, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÃ/PR
CNPJ: 73.318.693/0001-39
PROCESSO: 25351.227380/2012-52 AUTORIZ/MS: HX246X6YWL3Y (8.08526.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: M. PIRES FERNANDES & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BENEDITO ANTÃO Nº 159
BAIRRO: NOVA ESPERANCA CEP: 31250115 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.252.776/0001-00
PROCESSO: 25351.581756/2013-52 AUTORIZ/MS: G0WM599M46XW (8.10396.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EMMARKA - PE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL KM 80, S/N; GALPÃO L.
BAIRRO: JARDIM JORDÃO CEP: 54320230 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 11.445.394/0001-08
PROCESSO: 25351.284782/2013-55 AUTORIZ/MS: P86X4X6YLH8L (8.09519.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DIAGFARMA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Pedro II, 2641
BAIRRO: Torre CEP: 58040440 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 11.426.166/0001-90
PROCESSO: 25351.537483/2010-56 AUTORIZ/MS: U46X09L5H3XL (8.06899.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DONA RUYCE FERRAZ ALVIM, Nº 2750
BAIRRO: CASA GRANDE CEP: 09961540 - DIADEMA/SP
CNPJ: 49.358.138/0001-56
PROCESSO: 25351.522808/2011-57 AUTORIZ/MS: 4HL28461L134 (8.08013.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: W NET LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR LINO DE MORAES LEME, Nº 280
BAIRRO: VILA PAULISTA CEP: 04360000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.176.842/0001-48

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014121500150

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (5/378) 3398/9159

BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.415.627/0001-52
PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS: KHW60Y598592 (8.02880.9)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
Leia-se:
EMPRESA: TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JULIO CESAR DE SOUZA ARAÚJO N 220
BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.415.627/0001-52
PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS: KHW60Y598592 (8.02880.9)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

Na Resolução-RE nº 280, de 24 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. n° 19, de 28 de janeiro de 2013, Seção 1, Pág. 42 e Suplemento Pág. 51.
Onde se lê:
EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA.
ENDEREÇO: Rua São José, nº 354
BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS
CNPJ: 11.094.675/0001-63
PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS: 3.05229.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
Leia-se:
EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA.
ENDEREÇO: Rua São José, nº 354
BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS
CNPJ: 11.094.675/0001-63
PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS: 3.05229.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

Na Resolução-RE nº 376, de 31 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. n° 24, de 4 de fevereiro de 2013, Seção 1, Pág. 59 e Suplemento Pág. 110.
Onde se lê:
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06556.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
Leia-se:
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06556.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Na Resolução - RE n° 478, de 8 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União n° 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1 pág. 38 Suplemento pág. 116.
Onde se lê:
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577
BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 10.588.595/0005-25
PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.23313.4
ATIVIDADE/ CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
Leia-se:
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 - Armazém 1
BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 10.588.595/0005-25
PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS: 1.23313.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 505, de 08 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1, páginas 40/41 e em Suplemento ANVISA, páginas 134/135, que concede a Certificação à empresa Shanghai Dongyue yue Medical Health Product Co., Ltd por solicitação do importador Target Comércio de Produtos Médicos Ltda - CNPJ: 03.109.348/0001-00.
Onde se lê:

Fabricante: SHANGHAI DONGYUE YUE MEDICAL HEALTH PRODUCT CO., LTD	
Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-949, SÂNGHAI - CHINA	
Pais: CHINA	
Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	CNPJ: 03.109.348/0001-00
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3	
Expediente da Petição: 0135589/12-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos: Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Leia-se:

Fabricante: SHANGHAI DONG YUE MEDICAL HEALTH PRODUCT CO., LTD	
Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-949, SÂNGHAI - CHINA	
Pais: CHINA	
Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	CNPJ: 03.109.348/0001-00
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3	
Expediente da Petição: 0135589/12-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos: Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

RETIFICAÇÃO

No Anexo I da Portaria nº 192, de 01 de fevereiro de 2013, publicada no DOU nº 24, de 04 de fevereiro de 2013, Seção 1, pags. 63 e 64. onde se lê:
6.2 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias Sul/SAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período previsto no cronograma constante do Anexo II. Leia-se:
6.2 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias Sul/SAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período de 08/04 a 12/04/2013.

Ministério das Cidades

SECRETARIA EXECUTIVA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

PORTARIA Nº 95, DE 4 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, no uso das atribuições legais, e, considerando o disposto na Resolução nº 282, de 26 de junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, e na Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do Departamento Nacional de Trânsito - DENATRAN, bem como o que consta do Processo Administrativo nº 80000.025129/2009-14, resolve:

Art. 1º Renovar o Credenciamento por 04 (quatro) anos, a partir da data de publicação dessa Portaria, nos termos do §3º do art. 2º da Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do DENATRAN, a pessoa jurídica DIMENSÃO VISTORIA VEICULAR LTDA - EPP, CNPJ - 10.739.139/0001-05, situada no Município de São Paulo - SP, na Rua Desembargador Euclides da Silveira, 345 - Casa Verde, CEP 02.511-010, para atuar como Empresa Credenciada em Vistoria de Veículos - ECV no Município de São Paulo no Estado de São Paulo.

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

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

PORTARIA Nº 96, DE 5 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, no uso da competência que lhe foi atribuída pelas Resoluções nº232, de 30 de março de 2007, e nº282, de 26 de junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN e Portarias nº29 de 30 de maio de 2007 e Portaria nº1334, de 29 de dezembro de 2010, do DENATRAN, e tendo em vista o que consta no processo nº 80000.030239/2009-90, resolve:

Art. 1º Homologar a empresa OXXY NET CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARES, com sede na Rua Sete de Abril, 404, 6º andar, Conj 61, República, São Paulo - SP, CEP 01044-000, para operar como UGC - Unidade de Gestão de CSV, usuária de sistemas integrados ao Sistema Nacional de Controle e Emissão de Certificação de Segurança Veicular e Vistorias - SISCSV para prestação de serviços às Instituições Técnicas Licenciadas - ITL ou ETP e às Empresas Credenciadas para Vistorias - ECV.

Art. 2º A renovação do certificado da empresa emitido pela Certificadora OMNIS através das Portarias nº 38/2007 e 1218/2010, processo nº 80000.013203/2013-28, terá validade de dois anos a contar da data de publicação desta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

Ministério das Comunicações

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES

ATO Nº 7.342, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2012

Processo nº 535120023902011 - Aplica à entidade YARA BRASIL FERTILIZANTES S/A, CNPJ nº 92660604001154, FISTEL nº 50401369862, a sanção de advertência, tendo em vista o pagamento intempestivo da Autorização para exploração do Serviço Limitado Privado Estações Itinerantes.

JARBAS JOSÉ VALENTE
Presidente
Substituto

SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO DE MASSA

ATO Nº 2.163, DE 2 DE ABRIL DE 2013

A SUPERINTENDENTE EXECUTIVA DA AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES - ANATEL, no uso de suas competências, consoante o disposto no inciso VIII do art. 189 do Regimento Interno da Agência Nacional de Telecomunicações, aprovado pela Resolução n.º 270, de 19 de julho de 2001, alterado pela Resolução n.º 489, de 05 de dezembro de 2007;

CONSIDERANDO o disposto no art. 211 da Lei n.º 9.472, de 16 de julho de 1997 - Lei Geral de Telecomunicações;

CONSIDERANDO o ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA N.º 02/2012, de 16 de junho de 2012, publicado no Diário Oficial da União no dia 29 subsequente;

CONSIDERANDO o resultado da Consulta Pública n.º 10, de 22 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União no dia 26 subsequente, resolve:

Art. 1º Proceder, nos Planos Básicos de Distribuição de Canais de Televisão em VHF e UHF - PBTV, de Distribuição de Canais de Retransmissão de Televisão em VHF e UHF - PBRTV e de Distribuição de Canais de Televisão Digital - PBTVD, as alterações indicadas nos Anexos I, II e III deste Ato.

Art. 2º Fixar o prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contado da data da publicação deste Ato, para que as entidades cujas características técnicas estão sendo alteradas apresentem à Anatel formulário padronizado contendo suas novas características técnicas de operação.

Art. 3º Determinar os prazos de 4 (quatro) meses para alteração de frequência e de 12 (doze) meses para adaptação às demais características técnicas, contados a partir da data de publicação do respectivo Ato autorizativo das novas características de operação das emissoras, para que as mesmas realizem seu enquadramento.

Art. 4º Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

MARILDA MOREIRA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012013040800066

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (6/378) 3399/9159

EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: AUGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA
ENDEREÇO: R PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40
BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 14.788.174/0001-75
PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS: G37YWY32M20W (8.08847.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: World Life Medical Industria e Comercio Ltda
ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12
BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZIÂNIA/GO
CNPJ: 12.978.514/0001-03
PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS: GYLW7WWL7H87 (8.08842.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP
ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018
BAIRRO: Emiliano Perneta CEP: 83324400 - PINHAIS/PR
CNPJ: 05.788.117/0001-03
PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS: G3458X6X7XM5 (8.08839.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.750.530/0001-00
PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS: U7L958Y04H49 (8.08838.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRES. DE MEDICAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rua Vergueiro, 2087 - Cj.1406
BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.238.109/0001-03
PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS: UX0L8LL37X1Y (8.08836.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ixmed indústria de equipamentos médicos LTDA me
ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110
BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP
CNPJ: 14.648.511/0001-29
PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS: K25YW4M914H6 (8.08843.0)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.323.217/0001-78
PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS: 3L32166X2M67 (8.07428.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua T.29 QD. 69 LT. 07
BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 36.830.917/0001-60
PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS: M7129WY50HW7 (8.01289.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ESSENCA LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B Nº 09 DO CLA
BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.840.703/0001-08
PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS: 385333WHL2H5 (8.05666.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INSTRUMENTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 06.026.815/0001-26
PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS: PW75X2X3H3HL (8.07158.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: crispe comércio e representação de material médico e hospitalar ltda
ENDEREÇO: rua padre estevão pernet 160, cj 1104
BAIRRO: tatuapé CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.464.506/0001-06
PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS: X5332YXXXH29 (8.03785.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTOPEDICA LTDA
ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59
BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.625.186/0001-74
PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMEDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01305904 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.649.812/0001-38
PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE LUBRIFICANTES LTDA.
ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106
BAIRRO: PQ. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSASCO/SP
CNPJ: 00.248.414/0001-34
PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BRASIL,249
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
CNPJ: 07.700.245/0001-70
PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
CNPJ: 15.716.512/0001-26
PROCESSO: 25351.464831/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rosely Soldatelli
ENDEREÇO: Rua Jardelino Ramos, 1639 Sala A
BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 13.233.097/0001-24
PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.
ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324
BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS
CNPJ: 10.379.094/0001-05
PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: IMPORTADORA WHITE GOLD LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUNDOS
BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.219.481/0001-72
PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013020400110

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (7/378) | 3400/9159

ANEXO

EMPRESA: ALIANCA COMERCIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: DR. BATISTA PEREIRA 158 TERREO ANDAR 1
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015100 - SANTOS/SP
CNPJ: 05.138.146/0001-11
PROCESSO: 25351.298411/2012-07 AUTORIZ/MS: 2.06552.2
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: UNIVERSAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA ME
ENDEREÇO: R PEDRO THEISEN JUNIOR 649
BAIRRO: ARIRIU CEP: 88135420 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 13.511.960/0001-68
PROCESSO: 25351.401090/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06474.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: TECHLINE COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DIOGO MOREIRA, 132 - 3 ANDAR CJTO. 301
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05423010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.132.434/0001-28
PROCESSO: 25351.417841/2012-22 AUTORIZ/MS: 2.06562.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Luan papin mendes industria de cosmeticos ltda me
ENDEREÇO: av. nossa senhora de fatima 15-15
BAIRRO: jardim america CEP: 17017337 - BAURU/SP
CNPJ: 10.570.978/0001-42
PROCESSO: 25351.271502/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06563.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
CNPJ: 15.716.512/0001-26
PROCESSO: 25351.464897/2012-34 AUTORIZ/MS: 2.06559.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS: 2.06556.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: ACE FLAIBAM, INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA SUIÇA, N° 103
BAIRRO: DO SILVESTRE CEP: 13901008 - AMPARO/SP
CNPJ: 67.172.692/0001-26
PROCESSO: 25351.017367/2012-57 AUTORIZ/MS: 2.06561.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Go Pack Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda - EPP.
ENDEREÇO: Rua José Rezende Meirelles, 3925
BAIRRO: Santa Cândida CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 14.473.097/0001-64
PROCESSO: 25351.443971/2012-63 AUTORIZ/MS: 2.06558.4
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.750.530/0001-00
PROCESSO: 25351.789279/2011-68 AUTORIZ/MS: 2.06560.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GARROCINIS INDUSTRIA QUIMICA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA HOMERO PACHECO ALVES, 1362
BAIRRO: JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400010 - FRANCA/SP
CNPJ: 10.368.275/0001-36
PROCESSO: 25351.486696/2012-71 AUTORIZ/MS: 2.06554.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CENTER ROYAL QUIMICA INDUSTRIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA MARCOS TOQUETÃO, 248, 258 E 278
BAIRRO: JARDIM JUSSARA CEP: 16021345 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 55.625.750/0001-40
PROCESSO: 25351.479081/2012-78 AUTORIZ/MS: 2.06557.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EL SAHIE & FORNER LTDA
ENDEREÇO: Rua orestes baldisserotto, 1011, sala 03
BAIRRO: santa catarina CEP: 95032260 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 03.779.734/0001-09
PROCESSO: 25351.486395/2012-79 AUTORIZ/MS: 2.06553.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Eruus fragrâncias ltda
ENDEREÇO: Avenida antonio raminelli, 1037 - sala 1, primeiro andar
BAIRRO: PQ RESID ANA ROSA II CEP: 86183000 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 13.251.979/0001-12
PROCESSO: 25351.021699/2012-81 AUTORIZ/MS: 2.06555.3
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400096/2012-90 AUTORIZ/MS: 2.06473.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 378, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: frielo industria e comercio de produtos de limpeza ltda me
ENDEREÇO: av armando sales de oliveira , 1111 - galpao 1
BAIRRO: vila moraes pinto CEP: 19802082 - ASSIS/SP
CNPJ: 13.647.062/0001-31
PROCESSO: 25351.441478/2012-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Apresentação do relatório de inspeção, sem parecer conclusivo acerca da atividade de Fabricar Saneantes. Conforme Art 2º - § 2º , inciso II, da Resolução-RDC 204/2005.
EMPRESA: Abarim Comercial Ltda Me
ENDEREÇO: Rua Seis Irmãos n.º 137
BAIRRO: Morada da Colina CEP: 99010350 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 05.978.428/0001-27
PROCESSO: 25351.391921/2012-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao o exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: AROMATA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 452 KM 47 A ESQUERDA S/N
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 38420000 - MONTE ALEGRE DE MINAS/MG
CNPJ: 00.607.518/0001-98
PROCESSO: 25351.430865/2011-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da Notificação de Exigência nº. 283159/12, contrariando o Art 7º. da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 379, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: NATURAL LINE COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Av. Mutinga, 4445
BAIRRO: Pirituba CEP: 05110000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 54.479.563/0001-33
PROCESSO: 25001.013643/85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não cumpriu plenamente com a exigência formulada sob o número de notificação 242276/11. Não consta no relatório de inspeção as atividades de importar, exportar e distribuir. Adicionalmente, falta a última página do relatório encaminhado.

RESOLUÇÃO - RE Nº 380, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MEDIONCOL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA FIGUEIREDO MAGALHAES Nº 741, LOJA L
BAIRRO: COPACABANA CEP: 22031011 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.787.905/0001-77
PROCESSO: 25351.678535/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.23287.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013020400111

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (8/378) ... 3401/9159

EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: AUGURI - COM. DE PROD. E EQUIP. CIR. LTDA
ENDEREÇO: R PROF. ORLANDO SPRENGER LOBO, 40
BAIRRO: TINGUI CEP: 82620080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 14.788.174/0001-75
PROCESSO: 25351.390916/2012-63 AUTORIZ/MS: G37YWY32M20W (8.08847.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: World Life Medical Industria e Comercio Ltda
ENDEREÇO: Avenida Alfredo Nasser, S/N, Quadra 76, lote 12
BAIRRO: Parque Estrela Dalva CEP: 72804010 - LUZIÂNIA/GO
CNPJ: 12.978.514/0001-03
PROCESSO: 25351.020906/2012-63 AUTORIZ/MS: GYLW7WWL7H87 (8.08842.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP
ENDEREÇO: Rua Nova Esperança, 1004/1018
BAIRRO: Emiliano Perneta CEP: 83324400 - PINHAIS/PR
CNPJ: 05.788.117/0001-03
PROCESSO: 25351.483583/2012-65 AUTORIZ/MS: G3458X6X7XM5 (8.08839.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.750.530/0001-00
PROCESSO: 25351.789312/2011-78 AUTORIZ/MS: U7L958Y04H49 (8.08838.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CIRURGICAL PRIME COM. E REPRES. DE MEDICAMENTO E MAT. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Rua Vergueiro, 2087 - Cj.1406
BAIRRO: vila mariana CEP: 04101000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.238.109/0001-03
PROCESSO: 25351.440024/2012-79 AUTORIZ/MS: UX0L8LL37X1Y (8.08836.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ixmed indústria de equipamentos médicos LTDA me
ENDEREÇO: Rua doutor aristides a. fernandes, 110
BAIRRO: jardim santana CEP: 13902050 - AMPARO/SP
CNPJ: 14.648.511/0001-29
PROCESSO: 25351.481419/2012-98 AUTORIZ/MS: K25YW4M914H6 (8.08843.0)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 375, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LUIZA GRINALDA, Nº 596
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100240 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.323.217/0001-78
PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS: 3L32166X2M67 (8.07428.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C & C Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua T.29 QD. 69 LT. 07
BAIRRO: Setor Bueno CEP: 74201050 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 36.830.917/0001-60
PROCESSO: 25351.224742/2002-40 AUTORIZ/MS: M7129WY50HW7 (8.01289.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ESSENCA LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B Nº 09 DO CLA
BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.840.703/0001-08
PROCESSO: 25351.091761/2009-43 AUTORIZ/MS: 385333WHL2H5 (8.05666.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INSTRUMENTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL PEREIRA DE ARRUDA, 339
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13207721 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 06.026.815/0001-26
PROCESSO: 25351.751170/2010-75 AUTORIZ/MS: PW75X2X3H3HL (8.07158.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: crispe comércio e representação de material médico e hospitalar ltda
ENDEREÇO: rua padre estevão pernet 160, cj 1104
BAIRRO: tatuapé CEP: 03315000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.464.506/0001-06
PROCESSO: 25351.149578/2007-99 AUTORIZ/MS: X5332YXXXH29 (8.03785.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: BRASMEDICA HOSPITALAR E ORTOPEDICA LTDA
ENDEREÇO: SHCS QUADRA 502 BLOCO A LOJA 59
BAIRRO: ASA SUL CEP: 70330510 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.625.186/0001-74
PROCESSO: 25351.012167/00-65 AUTORIZ/MS: 8.00304.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 376, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: INTERMEDICA SISTEMA DE SAÚDE S/A
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA 1029
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01305904 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.649.812/0001-38
PROCESSO: 25351.145743/2012-00 AUTORIZ/MS: 3.05236.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: G.C. INDUSTRIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE LUBRIFICANTES LTDA.
ENDEREÇO: AV. ROBERTO PINTO SOBRINHO 106
BAIRRO: PQ. INDL. ANHANGUERA CEP: 06268120 - OSASCO/SP
CNPJ: 00.248.414/0001-34
PROCESSO: 25351.446215/2012-05 AUTORIZ/MS: 3.05240.6
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479846/2012-19 AUTORIZ/MS: 3.05237.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BRASIL,249
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
CNPJ: 07.700.245/0001-70
PROCESSO: 25351.439671/2012-43 AUTORIZ/MS: 3.05235.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: ALAMEDA TUCA, 190
BAIRRO: JARDIM IPE CEP: 06716190 - COTIA/SP
CNPJ: 15.716.512/0001-26
PROCESSO: 25351.464831/2012-69 AUTORIZ/MS: 3.05241.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rosely Soldatelli
ENDEREÇO: Rua Jardelino Ramos, 1639 Sala A
BAIRRO: Presidente Vargas CEP: 95054180 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 13.233.097/0001-24
PROCESSO: 25351.448308/2012-73 AUTORIZ/MS: 3.05239.4
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HEMOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.
ENDEREÇO: RUA GRACILIANO RAMOS, 324
BAIRRO: STA ISABEL CEP: 94500000 - VIAMÃO/RS
CNPJ: 10.379.094/0001-05
PROCESSO: 25351.481528/2012-95 AUTORIZ/MS: 3.05238.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: IMPORTADORA WHITE GOLD LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NANCY PIRES DE CAMARGO, 10 - FUNDOS
BAIRRO: PARQUE EDU CHAVES CEP: 02236270 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.219.481/0001-72
PROCESSO: 25351.257550/2012-96 AUTORIZ/MS: 3.05243.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 377, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013020400110

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (9/378) | 3402/9159

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

	Ordem	CNPJ	Empresa	Tipo	Número	Tipo de Produto/ Área	Situação
☐	1	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	Autorização	2.06556-7	Cosmético	Ativa
☐	2	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.11240-1	Medicamento	Ativa
☐	3	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	Autorização	1.11243-2	Medicamento	Ativa
☐	4	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	Autorização	8.04483-1 (KUXWW0WW6H85)	Produtos para Saúde (Correlatos)	Ativa
☐	5	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	Autorização	3.05237-7	Saneantes	Ativa

Exportar para Excel Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ
00.802.002/0001-02

Nome Fantasia
ALTERMED

Endereço na Internet
WWW.ALTERMED.COM.BR

SAC

Endereço Completo
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 - FUNDO CANOAS CEP: 89.160-000

Cidade/UF
RIO DO SUL/SC

Responsável Técnico
FERNANDO DE ANDRADE

Responsável Legal
ANACLETO FERRARI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
2.06556-7

Data da Autorização
04/02/2013

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.479831/2012-55

Autorização
2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ
00.802.002/0001-02

Nome Fantasia
ALTERMED

Endereço na Internet
WWW.ALTERMED.COM.BR

SAC

Endereço Completo
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 - FUNDO CANOAS CEP: 89.160-000

Cidade/UF
RIO DO SUL/SC

Responsável Técnico
FERNANDO DE ANDRADE

Responsável Legal
ANACLETO FERRARI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.11240-1

Data da Autorização
01/09/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.458512/2014-66

Autorização
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ
00.802.002/0001-02

Nome Fantasia
ALTERMED

Endereço na Internet
WWW.ALTERMED.COM.BR

SAC

Endereço Completo
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 - FUNDO CANOAS CEP: 89.160-000

Cidade/UF
RIO DO SUL/SC

Responsável Técnico
FERNANDO DE ANDRADE

Responsável Legal
ANACLETO FERRARI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.11243-2

Data da Autorização
01/09/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.458542/2014-11

Autorização
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ
00.802.002/0001-02

Nome Fantasia
ALTERMED

Endereço na Internet
WWW.ALTERMED.COM.BR

SAC

Endereço Completo
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 - FUNDO CANOAS CEP: 89.160-000

Cidade/UF
RIO DO SUL/SC

Responsável Técnico
FERNANDO DE ANDRADE

Responsável Legal
ANACLETO FERRARI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
8.04483-1 (KUXWW0WW6H85)

Data da Autorização
21/07/2008

Situação
Ativa

Nº do Processo
25024.284084/2008-42

Autorização
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Importar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ
00.802.002/0001-02

Nome Fantasia
ALTERMED

Endereço na Internet
WWW.ALTERMED.COM.BR

SAC

Endereço Completo
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 - FUNDO CANOAS CEP: 89.160-000

Cidade/UF
RIO DO SUL/SC

Responsável Técnico
FERNANDO DE ANDRADE

Responsável Legal
ANACLETO FERRARI

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
3.05237-7

Data da Autorização
04/02/2013

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.479846/2012-19

Autorização
3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Município de Rio do Sul
Concede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

À Empresa: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
Nome Fantasia: ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02	Matriz		
End.:ESTRADA BOA ESPERANCA	Nº 2320	Compl.:	
Bairro: FUNDO CANOAS	Cidade: Rio do Sul	CEP: 89.163-554	Estado: SC

Atividade Principal:	0046.4/51.01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Secudária(s):	0033.1/21.02	Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
	0046.3/71.99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
	0046.4/43.01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
	0046.4/51.03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
	0046.4/60.01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
	0046.4/60.02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
	0046.4/94.08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
	0046.4/94.99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
	0047.2/96.99	Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
	0047.6/36.02	Comércio varejista de artigos esportivos
	0047.7/25.00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
	0047.7/33.00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
	0047.8/90.05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
	0049.3/02.01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
	0049.3/02.02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
	0077.3/90.02	Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
	0017.4/27.01	Fabricação de fraldas descartáveis

Início das Atividades: 01/10/1995	Validade deste documento: **INDETERMINADO**

VÁLIDO POR PRAZO INDETERMINADO, ENQUANTO PERMANECEREM INALTERADAS AS CONDIÇÕES QUE DERAM CAUSA Á SUA CONCESSÃO, CONFORME CAPÍTULO I, ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 508 DE 19 DE DEZEMBRO DE 2022.

Cadastro Econômico: 19313	Data emissão: 02/02/2024

Informações Complementares:

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO APÓS ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE VERSA SOBRE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, MEIO AMBIENTE E POSTURAS.

CONSERVAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Código de Autenticidade: WIS031206-000-YMMVSKNTMCGKKE-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL/SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL/SC
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA .
Email: sau.visa@riodosul.sc.gov.br

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 14	ANO 2024

PARA

[X] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS

[ ] HABITAÇÃO (HABITE-SE)

[ ] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA	CNPJ OU CPF Nº
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00.802.002/0001-02

DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO
ALTERMED

ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	Nº	CEP
ESTRADA BOA ESPERANÇA , -	2320	89.163-554

BAIRRO	MUNICÍPIO	FONE
FUNDO CANOAS	RIO DO SUL	3520-9000

PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL
ANACLETO FERRARI

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

AÇÃO	CNAE	DESCRIÇÃO
APC125	4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
APC127	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
APM145	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
APP184	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
APP186	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos

RESPONSÁVEL TÉCNICO	CPF	NÚMERO DO CONSELHO	SIGLA CC / ESTADO
FERNANDO DE ANDRADE SILVA	007.775.179-57	8319	CRF

Lei Municipal Complementar 028/97

PRAZO VALIDADE	LOCAL E DATA
01/02/2025	RIO DO SUL, 07/02/2024

CONCEDIDO POR
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

GRAZIELA ROMANIO:03545584984
Assinado de forma digital por GRAZIELA ROMANIO:03545584984
Dados: 2024.02.16 16:24:19 -03'00'

AUTORIDADE DE SAÚDE	FISCAL
Roberta Hochleitner	

OBSERVAÇÕES
Distribuidora de medicamentos sujeitos e não sujeitos ao controle especial, materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, produtos odontológicos, cosméticos, e perfumaria.

ALVARÁ SANITÁRIO

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:07:26 que o documento de hash (SHA-256)
49cfdebc49164cd266ba279f883dda2ca6da4f0585c7de88b5a8e55eab65fbf9 foi validado em 26/07/2024 07:57:03 através da transação blockchain
0x3c3df5e989dc02d6d4f7977eb19c9cf41490c507b8445b75f2b0f424edf8a248 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checkid (NID: 224951)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **49cfdebc49164cd266ba279f883dda2ca6da4f0585c7de88b5a8e55eab65fbf9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224551** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Sanitário - 01.02.2025"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Sanitário - 01.02.2025"**, faz prova de que em **26/07/2024 07:56:20**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:07:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x3c3df5e989dc02d6d4f7977eb19c9cf41490c507b8445b75f2507424edf8a248**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 24.355.707,31	R$ 28.236.555,31
A T I V O C I R C U L A N T E		R$ 21.615.971,39	R$ 24.288.969,58
DISPONIVEL		R$ 3.241.644,75	R$ 3.115.489,02
CAIXA GERAL		R$ 1.487.967,37	R$ 1.795.190,23
Caixa Matriz		R$ 1.487.967,37	R$ 1.795.190,23
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 125.455,10	R$ 106.720,89
Banco Banrisul c/c 06.080443.0-8		R$ 364,44	R$ 2.776,79
Banco Itaú S.A. c/c 35.775-4		R$ 10,00	R$ 10,00
Banco Itau S.A. c/c 6.341-1		R$ 10,00	R$ 10,00
Banco Santanderc/c 130012556		R$ 0,00	R$ 7.133,59
Banco Sicoob c/c 53.775-6		R$ 56.530,66	R$ 22.772,68
Bradesco c/c 8020-9		R$ 1,00	R$ 4,70
Caixa Econômica Federal c/c 905915-5		R$ 68.038,97	R$ 56.511,25
Sicredi c/c 26212-1		R$ 500,03	R$ 17.501,88
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R$ 1.628.222,28	R$ 1.213.577,90
Aplicação Banco do Brasil RendeFacil 307785		R$ 1.226.423,35	R$ 360.875,27
Aplicação Banco do Brasil RendeFacil 3819493		R$ 38.513,73	R$ 1.011,59
Aplicação Banco Itaú - 35775-4		R$ 3.065,55	R$ 379,79
Aplicação Banco Itaú Auto Mais 6.341-1		R$ 216.474,60	R$ 3.818,99
Aplicação Bradesco c/c 8020-9		R$ 46.753,84	R$ 81,98
Aplicação Sicredi 26212-1 Cota Capital		R$ 500,06	R$ 584,03
Aplicações Financeiras Daycoval 1506345-5		R$ 0,00	R$ 823.952,10
Aplicações Financeiras Santander 130012556		R$ 8.394,00	R$ 19.276,60
Aplicações Financeiras Santander CDB/RDB		R$ 86.171,54	R$ 0,00
Conta Capital Sicoob		R$ 1.925,61	R$ 3.597,55
REALIZÁVEL A CURTO PRAZO		R$ 17.722.829,87	R$ 20.744.329,30
CLIENTES		R$ 8.412.533,33	R$ 9.928.978,72
Clientes		R$ 8.412.533,33	R$ 9.928.978,72
INVESTIMENTOS TEMPORÁRIOS		R$ 40.000,00	R$ 40.000,00
Capitalização CEF		R$ 40.000,00	R$ 40.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTO A FUNCIONÁRIOS		R$ 45.143,70	R$ 108,00
Adiantamento Colaboradores		R$ 0,00	R$ 108,00
Adiantamento de Férias		R$ 45.143,70	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 268.276,31	R$ 293.797,90
Adiantamento a Fornecedores		R$ 268.276,31	R$ 251.114,09
Adiantamento/Empréstimo a Promotores de Vendas		R$ 0,00	R$ 42.683,81
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 1.662.038,82	R$ 563.119,16
Cofins a Recuperar		R$ 6.591,91	R$ 132.467,25
Cofins a Recuperar s/ NF Orgão Publico		R$ 17.083,32	R$ 12.972,89
CSLL Saldo Negativo a Recuperar		R$ 470.460,52	R$ 0,00
ICMS a Recuperar		R$ 557.772,49	R$ 0,00
ICMS Importação a Recuperar		R$ 10.848,03	R$ 0,00
IR na Fonte a Recuperar		R$ 0,00	R$ 144.398,29
IRPJ Saldo Negativo a Recuperar		R$ 585.621,46	R$ 0,00
PIS a Recuperar		R$ 1.795,46	R$ 29.610,73
PIS a Recuperar s/ NF Orgão Público		R$ 3.712,72	R$ 2.819,31
Pis/Cofins a Recuperar		R$ 8.152,91	R$ 0,00
Pis/Cofins Proc Judicial a Recuperar		R$ 0,00	R$ 240.850,69
ESTOQUES		R$ 7.294.837,71	R$ 9.918.325,52
Mercadorias para Revenda		R$ 7.294.837,71	R$ 9.918.325,52
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE		R$ 651.496,77	R$ 429.151,26
PRÊMIOS DE SEGURO A APROPRIAR		R$ 98.698,56	R$ 80.060,54
Seguros a Apropriar		R$ 98.698,56	R$ 80.060,54
JUROS A APROPRIAR		R$ 552.798,21	R$ 349.090,72
Juros empréstimo Caixa Economica Apropriar		R$ 536.528,55	R$ 306.649,71
Juros empréstimo Itaú a Apropriar		R$ 15.713,66	R$ 157,09
Juros empréstimo Santander a Apropriar		R$ 556,00	R$ 0,00
Juros Financiamento BAVW a Apropriar		R$ 0,00	R$ 42.283,92
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 2.739.735,92	R$ 3.947.585,73
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 1.252.551,88	R$ 2.072.279,65
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 71.889,38	R$ 85.274,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ICMS Recuperar Ativo Imobilizado		R$ 71.889,38	R$ 85.274,69
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R$ 1.180.662,50	R$ 1.844.453,28
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas MS		R$ 85.565,54	R$ 91.311,05
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas PR		R$ 469.713,15	R$ 864.189,37
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas RS		R$ 495.665,72	R$ 583.361,88
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas SP		R$ 129.718,09	R$ 305.590,98
CONSORCIOS ADMINISTRATIVOS		R$ 0,00	R$ 142.551,68
Consorcios em Andamento		R$ 0,00	R$ 142.551,68
IMOBILIZADO		R$ 1.487.184,04	R$ 1.875.306,08
BENS MÓVEIS		R$ 2.606.022,39	R$ 3.099.954,25
Computadores e Periféricos		R$ 525.084,34	R$ 630.797,96
Equipamentos de Comunicação		R$ 17.990,00	R$ 17.990,00
Instalações		R$ 942.027,87	R$ 942.027,87
Luminosos		R$ 4.300,00	R$ 4.300,00
Máquinas e Equipamentos		R$ 612.086,75	R$ 630.486,75
Obras de Arte		R$ 3.670,00	R$ 3.670,00
Veículos e Equip. de Transporte		R$ 283.620,00	R$ 531.886,11
Móveis e Utensílios		R$ 141.511,90	R$ 263.064,03
Móveis e Utensílios (Cozinha)		R$ 4.769,90	R$ 4.769,90
Móveis e Utensílios (Depósito)		R$ 21.177,95	R$ 21.177,95
Móveis e Utensílios (Diretoria)		R$ 44.297,79	R$ 44.297,79
Móveis e Utensílios (Gerencia)		R$ 5.485,89	R$ 5.485,89
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R$ (1.118.838,35)	R$ (1.224.648,17)
(-) Deprec. Acum. Máquinas e Equipamentos		R$ (164.656,32)	R$ (226.318,84)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut.		R$ (104.218,60)	R$ (124.522,42)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Cz)		R$ (4.760,39)	R$ (4.769,90)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dir)		R$ (11.033,79)	R$ (11.488,92)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dp)		R$ (11.284,48)	R$ (12.326,68)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Ger)		R$ (5.485,89)	R$ (5.550,04)
(-) Deprec. Acum. Equip. de Comunicação		R$ (15.962,62)	R$ (16.839,94)
(-) Deprec. Acum. Computadores e Periféricos		R$ (350.807,43)	R$ (421.754,32)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Deprec. Acum. Instalações		R$ (228.337,94)	R$ (312.729,15)
(-) Deprec. Acum. Luminosos		R$ (5.321,68)	R$ (5.481,64)
(-) Deprec. Acum. Veículos		R$ (216.969,21)	R$ (82.866,32)
BENS INTANGÍVEIS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCAS, DIREITOS E PATENTES		R$ 57.100,50	R$ 57.100,50
Direito de Uso do Software		R$ 57.100,50	R$ 57.100,50
(-) (-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA		R$ (57.100,50)	R$ (57.100,50)
(-) Amortização Acum. Dir. Ut. Sistemas		R$ (57.100,50)	R$ (57.100,50)
PASSIVO		R$ 24.355.707,31	R$ 28.236.555,31
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 9.152.021,22	R$ 10.285.897,39
FORNECEDORES		R$ 6.192.215,93	R$ 6.674.843,55
FORNECEDORES		R$ 6.192.215,93	R$ 6.674.843,55
Fornecedores		R$ 6.192.215,93	R$ 6.674.843,55
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 1.900.879,31	R$ 2.382.382,81
FINANCIAMENTOS DE CAPITAL DE GIRO		R$ 1.900.879,31	R$ 2.159.037,49
Empréstimo Capital de Giro Sócios		R$ 1.030.000,00	R$ 1.030.000,00
Empréstimo Capital de Santa Inn Hotel		R$ 0,00	R$ 537.500,00
Financiamento Capital de Giro CEF		R$ 484.630,56	R$ 565.064,64
Financiamento de Capital de Giro Itau/Finame		R$ 331.346,05	R$ 26.472,85
Financiamento de Capital de Giro Santander		R$ 54.902,70	R$ 0,00
FINANCIAMENTO DE BENS ATIVO IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 223.345,32
Financiamento de Bens Ativo Imobilizado		R$ 0,00	R$ 223.345,32
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 221.683,76	R$ 278.163,38
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 110.682,37	R$ 162.703,92
Honorários da Diretoria a Pagar		R$ 3.217,04	R$ 3.524,40
Pensão Alimentícia a Pagar		R$ 0,00	R$ 402,12
Salários e Ordenados a Pagar		R$ 107.465,33	R$ 158.777,40
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS		R$ 111.001,39	R$ 115.459,46
FGTS a Recolher		R$ 24.384,89	R$ 26.618,98
INSS a Recolher		R$ 86.616,50	R$ 88.840,48
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 357.519,98	R$ 305.151,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IMPOSTOS A RECOLHER		R$ 297.998,66	R$ 289.360,69
ICMS a Recolher		R$ 0,00	R$ 63.977,09
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher		R$ 146.546,92	R$ 0,00
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - MG		R$ 0,00	R$ 24,96
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - MS		R$ 0,00	R$ 2.034,09
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - MT		R$ 0,00	R$ 82.711,73
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - PR		R$ 0,00	R$ 10.757,34
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - RS		R$ 0,00	R$ 25.062,84
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher - SP		R$ 0,00	R$ 3.907,60
ICMS Notificação/Parcelamento		R$ 0,00	R$ 60.638,73
ICMS s/ Vendas de Produtos Importados a Recolher		R$ 0,00	R$ 1.302,09
IR Fonte s/ Salário a Recolher		R$ 24.480,20	R$ 26.730,37
IR Fonte Serviços de Terceiros a Recolhe		R$ 12.523,61	R$ 782,95
IRPJ por estimativa a recolher		R$ 89.383,16	R$ 0,00
ISS a Recolher		R$ 16,85	R$ 45,46
Parcelamento Estadual a Recolher		R$ 25.047,92	R$ 11.385,44
CONTRIBUIÇÃO A RECOLHER		R$ 59.521,32	R$ 15.790,97
Contrib Federais Retidas a Recolher		R$ 1.805,62	R$ 3.515,97
Contribuição Social a Recolher		R$ 0,00	R$ 12.275,00
CSLL por estimativa a Recolher		R$ 57.715,70	R$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 220.668,65	R$ 267.763,83
CONTAS A PAGAR		R$ 220.668,65	R$ 267.763,83
Adiantamento de Clientes		R$ 213.440,11	R$ 267.763,83
Seguros a pagar		R$ 7.228,54	R$ 0,00
PROVISÕES		R$ 259.053,59	R$ 377.592,16
PROVISÕES PARA FÉRIAS E ENCARGOS SOCIAIS		R$ 259.053,59	R$ 377.592,16
FGTS sobre Provisão de Férias		R$ 16.064,73	R$ 24.940,90
INSS Sobre Provisão de Férias		R$ 53.003,14	R$ 72.917,19
Provisão Para Férias		R$ 189.985,72	R$ 279.734,07
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 2.761.058,37	R$ 2.907.760,10
OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO		R$ 1.580.395,87	R$ 1.063.306,82

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FINANCIAMENTO DE CAPITAL DE GIRO		R$ 1.580.395,87	R$ 988.858,38
Financiamento Capital Giro CEF		R$ 1.553.923,02	R$ 988.858,38
Financiamento Capital Giro Itaú/Finame LP		R$ 26.472,85	R$ 0,00
FINANCIAMENTO DE BENS DO ATIVO IMOBIL.		R$ 0,00	R$ 74.448,44
Financiamento de Bens do Ativo Imobil.		R$ 0,00	R$ 74.448,44
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R$ 1.180.662,50	R$ 1.844.453,28
DEPÓSITOS JUDICIAS TRIBUTARIOS		R$ 1.180.662,50	R$ 1.844.453,28
Difa s/ Vendas a Recolher - MS		R$ 85.565,54	R$ 91.311,05
Difa s/ Vendas a recolher - PR		R$ 469.713,15	R$ 864.189,37
Difa s/ Vendas a recolher - RS		R$ 495.665,72	R$ 583.361,88
Difa s/ Vendas a Recolher - SP		R$ 129.718,09	R$ 305.590,98
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 12.442.627,72	R$ 15.042.897,82
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.000.000,00	R$ 10.000.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 1.000.000,00	R$ 10.000.000,00
Quotistas Domiciliados no País		R$ 1.000.000,00	R$ 10.000.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 11.442.627,72	R$ 5.042.897,82
RESERVAS DE LUCROS		R$ 11.442.627,72	R$ 5.042.897,82
Reservas de Lucros		R$ 11.442.627,72	R$ 5.042.897,82

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ 75.130.500,51	R$ 79.371.601,54
Venda de Mercadoria Importada - TTD		R$ 3.756.975,20	R$ 0,00
Venda de Mercadorias		R$ 71.370.875,31	R$ 0,00
Venda de Mercadoria Importada - TTD		R$ 0,00	R$ 3.924.434,08
Venda de Mercadoria		R$ 0,00	R$ 75.447.167,46
Serviços Prestados		R$ 2.650,00	R$ 0,00
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (10.677.137,78)	R$ (13.699.313,92)
(-) DEVOLUÇÃO DE MERCADORIAS		R$ (3.006.520,24)	R$ (3.996.869,46)
(-) Devolução de Venda de Mercadorias		R$ (2.909.258,13)	R$ 0,00
(-) Devolução de Venda de Mercadorias Importadas		R$ (97.262,11)	R$ 0,00
(-) (-) Devolução de Venda de Mercadorias		R$ (0,00)	R$ (3.903.852,31)
(-) (-) Devolução de Venda de Mercadorias Importadas		R$ (0,00)	R$ (93.017,15)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R$ (7.670.617,54)	R$ (9.702.444,46)
Cofins sob Faturamento		R$ (1.116.254,87)	R$ 0,00
ICMS		R$ (5.456.743,61)	R$ 0,00
ICMS Difa s/ Vendas		R$ (772.625,27)	R$ 0,00
ICMS s/ Vendas Produtos Importados		R$ (82.796,53)	R$ 0,00
ISS		R$ (106,00)	R$ 0,00
PIS sob Faturamento		R$ (242.091,26)	R$ 0,00
(-) Cofins sob Faturamento		R$ (0,00)	R$ (1.253.739,42)
(-) ICMS		R$ (0,00)	R$ (6.660.254,47)
(-) ICMS S/Venda Produtos Importados		R$ (0,00)	R$ (61.283,45)
(-) ICMS DIFAL PR		R$ (0,00)	R$ (394.723,74)
(-) ICMS DIFAL RS		R$ (0,00)	R$ (372.869,64)
(-) ICMS DIFAL SP		R$ (0,00)	R$ (171.455,95)
(-) Pis Sob Faturamento		R$ (0,00)	R$ (271.292,68)
(-) ICMS DIFAL MS		R$ (0,00)	R$ (166.265,05)
(-) ICMS DIFAL MT		R$ (0,00)	R$ (325.070,86)
(-) ICMS DIFAL BA		R$ (0,00)	R$ (33,84)
(-) ICMS DIFAL ES		R$ (0,00)	R$ (25.404,69)
(-) ICMS DIFAL MG		R$ (0,00)	R$ (50,67)
(=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA		R$ 64.453.362,73	R$ 65.672.287,62
(-) (-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (50.285.997,35)	R$ (49.060.281,44)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (50.285.997,35)	R$ (49.060.281,44)
(-) Compra Mercadorias Para Revenda		R$ (47.873.462,61)	R$ (48.896.379,20)
(-) Entrada de Bonificações		R$ (1.610.322,62)	R$ (0,00)
(-) Importação de Mercadorias para Revenda		R$ (0,00)	R$ (2.636.644,97)
(-) Importação de Mercadorias para Revenda		R$ (2.669.391,09)	R$ (0,00)
(-) Fretes e Carretos Sobre Compras		R$ (175.091,11)	R$ (0,00)
(-) (-) Devolução de Compras de Mercadorias		R$ 195.357,82	R$ (0,00)
(-) (-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ 249.575,76	R$ (0,00)
(-) (-) Saída mercadorias bonificadas		R$ 184.590,43	R$ (0,00)
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ (0,00)	R$ (192.110,49)
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ (249.575,76)	R$ (0,00)
(-)Estoque Final de Mercadorias		R$ 1.662.321,83	R$ 2.623.487,81
(-) Entrada de Bonificações		R$ (0,00)	R$ (384.125,97)
(-) Frete e Carretos Sob Compras		R$ (0,00)	R$ (273.900,62)
(-) Devolução de Compra de Mercadoria		R$ 0,00	R$ 116.799,62
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ 0,00	R$ 192.110,49
(-) Saídas Mercadorias Bonificadas		R$ 0,00	R$ 393.374,26
(-) Amostra para Licitações		R$ (0,00)	R$ (2.892,37)
(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R$ 14.167.365,38	R$ 16.612.006,18
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (12.327.598,92)	R$ (12.205.307,54)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (4.781.969,68)	R$ (6.739.649,21)
(-) Décimo Terceiro Salário - Adm		R$ (49.816,81)	R$ (0,00)
(-) Encargos da Previdência Social - Adm		R$ (212.676,50)	R$ (0,00)
(-) Encargos do FGTS - Adm		R$ (61.910,22)	R$ (0,00)
(-) Férias - Adm		R$ (137.735,98)	R$ (0,00)
(-) Honorários da Diretoria - Adm		R$ (43.632,00)	R$ (0,00)
(-) Rescisões - Adm		R$ (81,31)	R$ (0,00)
(-) Salários e Ordenados - Adm		R$ (595.047,91)	R$ (0,00)
(-) Assistência Jurídica - Adm		R$ (206.942,66)	R$ (0,00)
(-) Assistência Médica - Adm		R$ (171.423,60)	R$ (0,00)
(-) Benfeitorias nas Instalações - Adm		R$ (570.363,34)	R$ (0,00)
(-) Bens de Pequeno Valor - Adm		R$ (8.615,48)	R$ (0,00)
(-) Contrato Manutenção Microcomputadores - Adm		R$ (25.198,34)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Contribuição a Entidades de Classe - Adm		R$ (36.935,91)	R$ (0,00)
(-) Contribuições / Cestas / Brindes a Funcionários - Adm		R$ (31.355,81)	R$ (0,00)
(-) Contribuições ABFMED		R$ (13.200,00)	R$ (0,00)
(-) Despesas com Sistemas - Adm		R$ (242.938,40)	R$ (0,00)
(-) Energia Elétrica - Adm		R$ (47.102,98)	R$ (0,00)
(-) Fretes e Carretos s/ Material de Uso e Consumo		R$ (270,91)	R$ (0,00)
(-) Impressos e Materiais - Adm		R$ (940,74)	R$ (0,00)
(-) Manutenção/Conservação Imobilizado - Adm		R$ (229.667,11)	R$ (0,00)
(-) Materiais de Consumo - Adm		R$ (10.801,13)	R$ (0,00)
(-) Materiais de Limpeza - Adm		R$ (14.462,37)	R$ (0,00)
(-) Material de Expediente - Adm		R$ (62.834,55)	R$ (0,00)
(-) Material de Manutenção		R$ (69.743,94)	R$ (0,00)
(-) Material para Embalagem - Adm		R$ (168.391,95)	R$ (0,00)
(-) Melhorias Ativo Imobilizado		R$ (303.769,18)	R$ (0,00)
(-) Outras Despesas - Adm		R$ (21.814,76)	R$ (0,00)
(-) Refeições e Lanches / Supermercados - Ad		R$ (15.478,04)	R$ (0,00)
(-) Reparos e Conservações		R$ (359.048,28)	R$ (0,00)
(-) Seguro de Vida - Adm		R$ (21.891,43)	R$ (0,00)
(-) Seguros - Adm		R$ (10.201,66)	R$ (0,00)
(-) Seguros Edificações - Adm		R$ (15.245,84)	R$ (0,00)
(-) Serviço de Dedetização - Adm		R$ (5.680,00)	R$ (0,00)
(-) Serviços Contábeis		R$ (130.773,00)	R$ (0,00)
(-) Serviços de Manutenção Predial		R$ (334.408,40)	R$ (0,00)
(-) Serviços de Vigilância - Adm		R$ (6.902,27)	R$ (0,00)
(-) Serviços Profissionais Contratados - Adm		R$ (488.885,88)	R$ (0,00)
(-) Telecomunicações - Adm		R$ (39.102,51)	R$ (0,00)
(-) Uniformes - Adm		R$ (12.565,30)	R$ (0,00)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Diretoria		R$ (2.289,42)	R$ (0,00)
(-) Outras Despesas - Diretoria		R$ (60,00)	R$ (0,00)
(-) Refeições/Alimentação/Lanches - Diretoria		R$ (76,38)	R$ (0,00)
(-) Serviços Profissionais Contratados - Diretoria		R$ (1.687,38)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Décimo Terceiro Salário - ADM		R$ (0,00)	R$ (196.994,77)
(-) Encargos da Previdência Social - ADM		R$ (0,00)	R$ (679.050,97)
(-) Encargos FGTS - ADM		R$ (0,00)	R$ (224.964,14)
(-) Férias - ADM		R$ (0,00)	R$ (265.048,76)
(-) Honorários da Diretoria - ADM		R$ (0,00)	R$ (47.304,00)
(-) Prêmio e Gratificações - ADM		R$ (0,00)	R$ (45.334,83)
(-) Rescisões - ADM		R$ (0,00)	R$ (33.210,45)
(-) Salários e Ordenados - ADM		R$ (0,00)	R$ (2.212.192,29)
(-) Seguro de Vida - ADM		R$ (0,00)	R$ (24.683,51)
(-) Serviços Profissionais Contratados - ADM		R$ (0,00)	R$ (784.269,88)
(-) Vale Refeição - ADM		R$ (0,00)	R$ (63.350,00)
(-) Indenizações Trabalhistas - ADM		R$ (0,00)	R$ (17.500,00)
(-) Assistência Médica - ADM		R$ (0,00)	R$ (188.165,08)
(-) Assistência Odontológica - ADM		R$ (0,00)	R$ (25.112,51)
(-) Cursos Profissionalizantes - ADM		R$ (0,00)	R$ (15.980,15)
(-) Exames Médicos Periódicos - ADM		R$ (0,00)	R$ (4.957,64)
(-) Uniformes		R$ (0,00)	R$ (13.997,64)
(-) Água e Esgoto - ADM		R$ (0,00)	R$ (3.333,73)
(-) Bens de Pequeno valor - ADM		R$ (0,00)	R$ (2.529,00)
(-) Coleta de Reíduos - ADM		R$ (0,00)	R$ (16.379,92)
(-) Confraternizações/Festas - ADM		R$ (0,00)	R$ (48.539,86)
(-) Despesas de Catório - ADM		R$ (0,00)	R$ (780,21)
(-) Despesas com Viagens - ADM		R$ (0,00)	R$ (512,72)
(-) Energia Elétrica - ADM		R$ (0,00)	R$ (60.994,30)
(-) Impressos e Materiais - ADM		R$ (0,00)	R$ (6.084,08)
(-) Materiais de Expediente - ADM		R$ (0,00)	R$ (42.664,51)
(-) Material de Limpeza - ADM		R$ (0,00)	R$ (7.098,45)
(-) Materiais de Uso e Consumo - ADM		R$ (0,00)	R$ (5,00)
(-) Materiais para Embalagem - ADM		R$ (0,00)	R$ (102.760,51)
(-) Multas Contratuais - ADM		R$ (0,00)	R$ (47.890,08)
(-) Outras Despesas Pequeno Valor - ADM		R$ (0,00)	R$ (106.500,79)
(-) Propaganda e Publicidade - ADM		R$ (0,00)	R$ (22.666,65)
(-) Seguros Veiculos - ADM		R$ (0,00)	R$ (386,64)
(-) Serviço de Marcas e Patentes - ADM		R$ (0,00)	R$ (5.345,68)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Serviçode Vigilancia - ADM		R$ (0,00)	R$ (7.524,78)
(-) Materiais de Manutenção - ADM		R$ (0,00)	R$ (14.689,12)
(-) Supermercado - ADM		R$ (0,00)	R$ (21.101,70)
(-) Lanches/Coffee-Break/Refeições Diversas - ADM		R$ (0,00)	R$ (20.895,99)
(-) Cerfificado Digital - ADM		R$ (0,00)	R$ (499,00)
(-) Estorno de Receita		R$ (0,00)	R$ (12.113,68)
(-) Assistência Juridica - ADM		R$ (0,00)	R$ (286.998,16)
(-) Serviços Contábeis - ADM		R$ (0,00)	R$ (142.963,73)
(-) Serviços de Consultoria - ADM		R$ (0,00)	R$ (6.000,00)
(-) Serviços de Manutenção Predial - ADM		R$ (0,00)	R$ (52.380,00)
(-) Contrato Manutenção Computadores - ADM		R$ (0,00)	R$ (27.194,50)
(-) Despesas com Sistemas Operacionais - ADM		R$ (0,00)	R$ (1.184,00)
(-) Telecomunicações - ADM		R$ (0,00)	R$ (16.732,00)
(-) Internet - ADM		R$ (0,00)	R$ (37.285,29)
(-) Serviços de Consultoria em Sistemas - ADM		R$ (0,00)	R$ (231.520,32)
(-) Dedetização - ADM		R$ (0,00)	R$ (5.070,00)
(-) Encargos de Depreciação - ADM		R$ (0,00)	R$ (346.502,68)
(-) Manutenção/Conservação/Ampliação Imobiliazdo - ADM		R$ (0,00)	R$ (38.031,44)
(-) Seguro Edificação - ADM		R$ (0,00)	R$ (15.541,49)
(-) Benfeitorias nas Instalações - ADM		R$ (0,00)	R$ (49.156,20)
(-) Reformas e Melhorias - ADM		R$ (0,00)	R$ (20.802,48)
(-) Reparos e Conservações - ADM		R$ (0,00)	R$ (42.246,41)
(-) ACIRS		R$ (0,00)	R$ (1.684,00)
(-) CDL		R$ (0,00)	R$ (2.074,02)
(-) Contribuição ABFMED		R$ (0,00)	R$ (13.200,00)
(-) Conselho Regional Farmárcia		R$ (0,00)	R$ (716,58)
(-) Taxa ANVISA		R$ (0,00)	R$ (8.952,89)
(-) DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO		R$ (7.401.773,11)	R$ (5.336.410,32)
(-) Décimo Terceiro Salário - Coml		R$ (127.301,35)	R$ (0,00)
(-) Encargos da Previdência Social - Coml		R$ (552.393,31)	R$ (0,00)
(-) Encargos de FGTS - Coml		R$ (177.619,63)	R$ (0,00)
(-) Farmácia		R$ (153,00)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Férias - Coml		R$ (342.982,81)	R$ (0,00)
(-) Rescisões - Coml		R$ (70.455,78)	R$ (0,00)
(-) Salários e Ordenados - Coml		R$ (1.551.730,17)	R$ (0,00)
(-) Vale Refeição		R$ (93.719,60)	R$ (0,00)
(-) Água e Esgoto - Coml		R$ (3.575,60)	R$ (0,00)
(-) Assistência Médica - Coml		R$ (3.134,45)	R$ (0,00)
(-) Autent. e Fotocópias/Desp Cartório - Com		R$ (3.031,48)	R$ (0,00)
(-) Coleta de Resíduos - Coml		R$ (17.426,71)	R$ (0,00)
(-) Cursos Profissionalizantes - Coml		R$ (12.061,60)	R$ (0,00)
(-) Despesas com mercadorias Bonificadas		R$ (184.590,43)	R$ (0,00)
(-) Despesas e Taxas de Serviços Judiciais - Coml		R$ (39.203,42)	R$ (0,00)
(-) Encargos de Depreciação - Coml		R$ (245.883,73)	R$ (0,00)
(-) Fretes s/Vendas - Coml		R$ (1.402.372,01)	R$ (0,00)
(-) Manutenção/Conservação de Veículos - Com		R$ (83.395,63)	R$ (0,00)
(-) Multas de Trânsito - Coml		R$ (6.598,32)	R$ (0,00)
(-) Multas Diversas - Coml		R$ (62.139,48)	R$ (0,00)
(-) Propaganda e Publicidade - Coml		R$ (9.550,00)	R$ (0,00)
(-) Sedex/Desp Postais e Telegráficas - Com		R$ (6.045,75)	R$ (0,00)
(-) Seguro de Veículos - Coml		R$ (50.435,67)	R$ (0,00)
(-) Seguro de Vida - Coml		R$ (8.411,84)	R$ (0,00)
(-) Serviços de Marcas e Patentes - Coml		R$ (3.464,23)	R$ (0,00)
(-) Serviços Prestados Pessoa Jurídica		R$ (231.211,21)	R$ (0,00)
(-) Serviços Profissionais Contratados		R$ (160.613,62)	R$ (0,00)
(-) Uniformes - Coml		R$ (8.935,20)	R$ (0,00)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Representantes		R$ (150.466,52)	R$ (0,00)
(-) Comissões PJ		R$ (1.370.623,18)	R$ (0,00)
(-) Hospedagens - Representantes		R$ (42.315,62)	R$ (0,00)
(-) Outras Despesas de Viagens - Representantes		R$ (4.257,76)	R$ (0,00)
(-) Refeições - Representantes		R$ (42.294,77)	R$ (0,00)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Motoristas		R$ (62.170,75)	R$ (0,00)
(-) Hospedagens - Motoristas		R$ (5.062,00)	R$ (0,00)
(-) Outras Despesas de Viagens - Motoristas		R$ (3.005,55)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Refeições - Motoristas		R$ (27.293,69)	R$ (0,00)
(-) Combustíveis e Lubrificantes		R$ (152.962,20)	R$ (0,00)
(-) Despesas com Viagens		R$ (12.580,41)	R$ (0,00)
(-) Hospedagem		R$ (59.633,97)	R$ (0,00)
(-) Preposto e/ou Ajuda Custo		R$ (8.287,73)	R$ (0,00)
(-) Refeições		R$ (2.382,93)	R$ (0,00)
(-) Décimo Terceiro Salário - VD		R$ (0,00)	R$ (15.481,64)
(-) Encargos da Previdência Social - VD		R$ (0,00)	R$ (55.515,43)
(-) Encargos FGTS - VD		R$ (0,00)	R$ (18.582,16)
(-) Ferias - VD		R$ (0,00)	R$ (21.587,94)
(-) Frete Sob Venda - VD		R$ (0,00)	R$ (1.519.402,35)
(-) IPVA - VD		R$ (0,00)	R$ (7.055,43)
(-) Licenciamento e DPVAT - DETRAN - VD		R$ (0,00)	R$ (285,38)
(-) Manutenção e Conservação de Veiculos - VD		R$ (0,00)	R$ (81.467,80)
(-) Multas de Trânsito - VD		R$ (0,00)	R$ (3.057,16)
(-) Salários e Ordenados - VD		R$ (0,00)	R$ (173.556,90)
(-) SEDEX/Despesas Postais/Malotes - VD		R$ (0,00)	R$ (3.223,42)
(-) Seguros de Veículos - VD		R$ (0,00)	R$ (56.536,18)
(-) Seguros de Vida - VD		R$ (0,00)	R$ (3.595,70)
(-) Viagens-Combustíveis e Lubrificantes - VD		R$ (0,00)	R$ (162.868,34)
(-) Viagens - Hospedagem - VD		R$ (0,00)	R$ (39.245,24)
(-) Viagens - Outras Despesas - VD		R$ (0,00)	R$ (6.511,87)
(-) Viagens - Refeições - VD		R$ (0,00)	R$ (30.074,12)
(-) Décimo Terceiro Salário - CML		R$ (0,00)	R$ (13.605,01)
(-) Encargos de Previdência Social- CML		R$ (0,00)	R$ (61.386,29)
(-) Encargos FGTS- CML		R$ (0,00)	R$ (14.900,56)
(-) Férias - CML		R$ (0,00)	R$ (18.866,55)
(-) Preposto e/ou Ajustes de Custo- CML		R$ (0,00)	R$ (732,19)
(-) Salários e Ordenados- CML		R$ (0,00)	R$ (154.823,25)
(-) Seguro de Vida- CML		R$ (0,00)	R$ (9.820,70)
(-) Serviços Profissionais Contratados- CML		R$ (0,00)	R$ (1.263.859,00)
(-) Viagens - Combustíveis e Lubrificantes- CML		R$ (0,00)	R$ (129.650,68)
(-) Viagens - Hospedagem- CML		R$ (0,00)	R$ (58.398,67)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Viagens - Outras Despesas- CML		R$ (0,00)	R$ (6.195,33)
(-) Viagens - Refeições- CML		R$ (0,00)	R$ (35.072,90)
(-) Brindes e Doações a Clientes- CML		R$ (0,00)	R$ (393.374,26)
(-) Custos Utilização Plataforma BLL- CML		R$ (0,00)	R$ (21.755,34)
(-) Custos Utilização Plataforma BIONEXO- CML		R$ (0,00)	R$ (6.728,00)
(-) Custos Utilização Outras Plataformas- CML		R$ (0,00)	R$ (5.533,53)
(-) Custos Utilização Plataforma CONLICITAÇÃO		R$ (0,00)	R$ (2.867,20)
(-) Custos Utilização Plataforma LICITAR DIGITAL		R$ (0,00)	R$ (1.799,00)
(-) Custos Utilização Plataforma META LICITAÇÃO		R$ (0,00)	R$ (1.540,00)
(-) Custos Utilização Plataforma LICITANET		R$ (0,00)	R$ (557,00)
(-) Serviços Terceiros - CML		R$ (0,00)	R$ (936.897,80)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (143.856,13)	R$ (129.248,01)
(-) Fundos Estaduais FIA e FEI		R$ (28.528,54)	R$ (0,00)
(-) I.P.V.A.		R$ (3.191,60)	R$ (0,00)
(-) Licenciamento e DPVAT - DETRAN		R$ (285,38)	R$ (0,00)
(-) Outros Tributos Estaduais		R$ (23.125,75)	R$ (0,00)
(-) Outros Tributos Federais		R$ (975,93)	R$ (0,00)
(-) Taxa de Fiscalização Anvisa		R$ (70.649,87)	R$ (0,00)
(-) Taxa de Licença p/Funcionamento - Álvara		R$ (2.746,97)	R$ (0,00)
(-) Taxas e Emolumentos		R$ (4.995,84)	R$ (0,00)
(-) Fundos Estatuais FIA e FEI		R$ (0,00)	R$ (24.663,34)
(-) Outros Tributos Estaduais		R$ (0,00)	R$ (82.203,85)
(-) Outras Taxas e Emulumentos		R$ (0,00)	R$ (11.530,62)
(-) Fundo Apoio Man Des Ed Sup e Fundosocial TDD 409		R$ (0,00)	R$ (10.850,20)
(-) Fundo Apoio Manut. Desenv. Educação Superior e Fundosocial TTD 409		R$ (9.356,25)	R$ (0,00)
(=) RESULTADO ANTES DAS DESP. E REC. FINANCEIRAS		R$ 1.839.766,46	R$ 4.406.698,64
DESPESAS (-) RECEITAS FINANCEIRAS LÍQUIDAS		R$ 1.691.153,88	R$ 1.151.010,14
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (436.155,71)	R$ (470.684,77)
(-) Descontos Concedidos		R$ (0,00)	R$ (6.745,13)
(-) Descontos Concedidos		R$ (155.648,49)	R$ (0,00)
(-) Despesas Bancárias		R$ (29.237,28)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Encargos Sobre Empréstimo ITAU/BNDES		R$ (77.426,26)	R$ (0,00)
(-) Encargos Sobre Empréstimo Santander		R$ (47.143,65)	R$ (556,00)
(-) Encargos Sobre Financiamento CEF		R$ (62.857,02)	R$ (60.832,02)
(-) IOF		R$ (20.341,86)	R$ (0,00)
(-) Juros e Comissões Bancárias		R$ (15.996,39)	R$ (0,00)
(-) Juros s/ Tributos e Contribuições		R$ (25.860,46)	R$ (0,00)
(-) Multas Sob Tributos e Contribuições		R$ (1.644,30)	R$ (0,00)
(-) Despesas Bancárias - Tarifas de Cobrança		R$ (0,00)	R$ (43.873,61)
(-) Encargos Sob Empréstimo Itau		R$ (0,00)	R$ (26.729,04)
(-) IOF		R$ (0,00)	R$ (12.574,40)
(-) Juros e Comissões Bancárias		R$ (0,00)	R$ (25.208,29)
(-) Juros Pagos		R$ (0,00)	R$ (6.808,48)
(-) Juros Sob Tributos e Contribuições		R$ (0,00)	R$ (15.663,55)
(-) Multa Sob Tributos e Contribuições		R$ (0,00)	R$ (9.815,71)
(-) Encargos Sob Empréstimos Caixa Economica Federal		R$ (0,00)	R$ (180.370,53)
(-) Encargos Sob Empréstimos		R$ (0,00)	R$ (60.366,01)
(-) Encargos Sob Financiamento de Imobilizado		R$ (0,00)	R$ (21.142,00)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 158.703,56	R$ 264.915,23
Distribuição de Resultados Cooperativas		R$ 1.824,31	R$ 0,00
Juros Ativos		R$ 75.208,80	R$ 0,00
Juros Ativos Selic		R$ 7.073,60	R$ 0,00
Rendimentos Aplicações Financeiras		R$ 74.596,85	R$ 0,00
Juros Ativos		R$ 0,00	R$ 148.840,03
Juros Ativos SELIC		R$ 0,00	R$ 31.508,79
Correção Monetária Dedutível		R$ 0,00	R$ 35.655,00
Descontos Obtidos		R$ 0,00	R$ 2.693,73
Juros Aplicações Financeiras		R$ 0,00	R$ 44.580,18
Juros Recebidos		R$ 0,00	R$ 1.637,50
(+/-) OUTRAS DESPESAS E RECEITAS		R$ 1.968.606,03	R$ 1.356.779,68
Ganhos de capital alienação de Veículos		R$ 0,00	R$ 318.572,86
Brindes e Bonificações		R$ 0,00	R$ 434.113,67
Brindes e Bonificações		R$ 1.829.619,10	R$ 0,00
Recuperação de Despesas		R$ 138.986,93	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Recuperação de Despesas		R$ 0,00	R$ 258.422,97
Outras Receitas		R$ 0,00	R$ 12.432,02
Outras Receitas - Pis e Cofins Processo Judicial		R$ 0,00	R$ 333.238,16
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IRPJ E DA CSLL		R$ 3.530.920,34	R$ 5.557.708,78
(-) (-) PROVISÃO PARA CSLL		R$ (318.376,68)	R$ (413.015,61)
(-) Contribuição Social		R$ (318.376,68)	R$ (0,00)
(-) CSLL		R$ (0,00)	R$ (413.015,61)
(-) (-) PROVISÃO PARA IRPJ		R$ (530.627,80)	R$ (1.163.410,36)
(-) Imposto de Renda		R$ (530.627,80)	R$ (0,00)
(-) IRPJ		R$ (0,00)	R$ (1.163.410,36)
(-) (-) PROVISÃO PARA ADICIONAL DE IRPJ		R$ (329.751,87)	R$ (0,00)
(-) Adicional de IRPJ		R$ (329.751,87)	R$ (0,00)
(=) RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R$ 2.352.163,99	R$ 3.981.282,81
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 2.352.163,99	R$ 3.981.282,81

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	42		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
NIRE	42202072082
CNPJ	00.802.002/0001-02
Número de Ordem	42
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	RIO DO SUL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/09/1995
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	421677

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	42
Quantidade total de linhas do arquivo digital	421677
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (7378) 3434/9159

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped **Versão: 10.1.8**

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42202072082	00.802.002/0001-02	

NOME EMPRESARIAL
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	42

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Administrador	52314081900	ANACLETO FERRARI: 52314081900	112008235520222323 2	07/11/2023 a 06/11/2024	Sim
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	00802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA:00802002000102	524602991670811864 1	06/09/2023 a 05/09/2024	Não
Contador	46878920949	JOAO BATISTA MARTINS:46878920949	501997408731231547 9	06/01/2022 a 06/01/2025	Não

NÚMERO DO RECIBO:

3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.
E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/04/2024 às 15:21:29

4E.14.C0.26.61.61.61.58
82.8C.B7.B7.DC.94.E9.AD

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.

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Nome Empresarial:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA				
CNPJ:	00.802.002/0001-02	**Nire:**	42202072082	**Scp:**	
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023				
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)				
Natureza do Livro:	Livro Diário				
Identificação do arquivo(hash):	3F.06.77.E5.7F.87.C8.09.59.5A.7B.BF.E4.0C.AD.DB.84.DA.EC.1B-				

Consulta Realizada em: 26/04/2024 12:25:14

Resultado da Verificação

A escrituração 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).

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 18.324.111,74	R$ 24.355.707,31
A T I V O C I R C U L A N T E		R$ 16.529.903,79	R$ 21.615.971,39
DISPONIVEL		R$ 4.380.284,90	R$ 3.241.644,75
CAIXA GERAL		R$ 1.481.682,71	R$ 1.487.967,37
Caixa Matriz		R$ 1.481.682,71	R$ 1.487.967,37
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 1.549.422,94	R$ 125.455,10
Banco Banrisul c/c 06.080443.0-8		R$ 0,00	R$ 364,44
Banco do Brasil c/c 381.949-3		R$ 7.516,12	R$ 0,00
Banco Itaú S.A. c/c 35.775-4		R$ 3.400,44	R$ 10,00
Banco Itau S.A. c/c 6.341-1		R$ 10,00	R$ 10,00
Banco Sicoob c/c 53.775-6		R$ 1.528.310,16	R$ 56.530,66
Bradesco c/c 8020-9		R$ 1,00	R$ 1,00
Caixa Econômica Federal c/c 905915-5		R$ 9.685,22	R$ 68.038,97
Sicredi c/c 26212-1		R$ 500,00	R$ 500,03
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R$ 1.349.179,25	R$ 1.628.222,28
Aplicação Banco do Brasil 381.949-3		R$ 189,15	R$ 0,00
Aplicação Banco do Brasil RendeFacil 307785		R$ 0,00	R$ 1.226.423,35
Aplicação Banco do Brasil RendeFacil 3819493		R$ 0,00	R$ 38.513,73
Aplicação Banco Itaú - 35775-4		R$ 0,00	R$ 3.065,55
Aplicação Banco Itaú Auto Mais 6.341-1		R$ 39.493,33	R$ 216.474,60
Aplicação BB Renda Fixa 30778-5		R$ 537.815,61	R$ 0,00
Aplicação Bradesco c/c 8020-9		R$ 17.566,79	R$ 46.753,84
Aplicação CEF 905915-8		R$ 175.800,97	R$ 0,00
Aplicações Financeiras Santander 130012556		R$ 28.471,90	R$ 8.394,00
Aplicações Financeiras Santander CDB/RDB		R$ 549.240,17	R$ 86.171,54
Conta Capital Sicoob		R$ 101,33	R$ 1.925,61
Conta Capital Sicredi		R$ 500,00	R$ 500,06
REALIZÁVEL A CURTO PRAZO		R$ 11.967.330,84	R$ 17.722.829,87
CLIENTES		R$ 6.020.677,94	R$ 8.412.533,33
Clientes		R$ 6.020.677,94	R$ 8.412.533,33
INVESTIMENTOS TEMPORÁRIOS		R$ 0,00	R$ 40.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Capitalização CEF		R$ 0,00	R$ 40.000,00
ADIANTAMENTO A FUNCIONÁRIOS		R$ 0,00	R$ 45.143,70
Adiantamento de Férias		R$ 0,00	R$ 45.143,70
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 161.294,73	R$ 268.276,31
Adiantamento a Fornecedores		R$ 161.294,73	R$ 268.276,31
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 152.842,29	R$ 1.662.038,82
Cofins a Recuperar		R$ 66.779,97	R$ 6.591,91
Cofins a Recuperar s/ NF Orgão Publico		R$ 0,00	R$ 17.083,32
CSLL Saldo Negativo a Recuperar		R$ 0,00	R$ 470.460,52
ICMS a Recuperar		R$ 71.459,62	R$ 557.772,49
ICMS Importação a Recuperar		R$ 0,00	R$ 10.848,03
IRPJ Saldo Negativo a Recuperar		R$ 0,00	R$ 585.621,46
PIS a Recuperar		R$ 14.602,70	R$ 1.795,46
PIS a Recuperar s/ NF Orgão Público		R$ 0,00	R$ 3.712,72
Pis/Cofins a Recuperar		R$ 0,00	R$ 8.152,91
ESTOQUES		R$ 5.632.515,88	R$ 7.294.837,71
Mercadorias para Revenda		R$ 5.632.515,88	R$ 7.294.837,71
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE		R$ 182.288,05	R$ 651.496,77
PRÊMIOS DE SEGURO A APROPRIAR		R$ 36.691,45	R$ 98.698,56
Seguros a Apropriar		R$ 36.691,45	R$ 98.698,56
JUROS A APROPRIAR		R$ 145.596,60	R$ 552.798,21
Juros empréstimo Caixa Economica Apropriar		R$ 0,00	R$ 536.528,55
Juros empréstimo Itaú a Apropriar		R$ 56.396,33	R$ 15.713,66
Juros empréstimo Santander a Apropriar		R$ 89.200,27	R$ 556,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 1.794.207,95	R$ 2.739.735,92
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 728.206,55	R$ 1.252.551,88
IMPOSTOS A RECUPERAR		R$ 82.410,12	R$ 71.889,38
ICMS Recuperar Ativo Imobilizado		R$ 82.410,12	R$ 71.889,38
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R$ 645.796,43	R$ 1.180.662,50
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas MS		R$ 0,00	R$ 85.565,54
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas PR		R$ 277.873,58	R$ 469.713,15

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas RS		R$ 236.974,04	R$ 495.665,72
Depósito em Juízo - DIFA s/ Vendas SP		R$ 130.948,81	R$ 129.718,09
IMOBILIZADO		R$ 1.066.001,40	R$ 1.487.184,04
BENS MÓVEIS		R$ 1.938.956,02	R$ 2.606.022,39
Computadores e Periféricos		R$ 460.832,33	R$ 525.084,34
Equipamentos de Comunicação		R$ 17.990,00	R$ 17.990,00
Instalações		R$ 377.986,46	R$ 942.027,87
Luminosos		R$ 4.300,00	R$ 4.300,00
Máquinas e Equipamentos		R$ 612.086,75	R$ 612.086,75
Obras de Arte		R$ 3.670,00	R$ 3.670,00
Veículos e Equip. de Transporte		R$ 283.620,00	R$ 283.620,00
Móveis e Utensílios		R$ 113.161,90	R$ 141.511,90
Móveis e Utensílios (Cozinha)		R$ 4.769,90	R$ 4.769,90
Móveis e Utensílios (Depósito)		R$ 10.755,00	R$ 21.177,95
Móveis e Utensílios (Diretoria)		R$ 44.297,79	R$ 44.297,79
Móveis e Utensílios (Gerencia)		R$ 5.485,89	R$ 5.485,89
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R$ (872.954,62)	R$ (1.118.838,35)
(-) Deprec. Acum. Máquinas e Equipamentos		R$ (103.780,20)	R$ (164.656,32)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut.		R$ (94.254,97)	R$ (104.218,60)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Cz)		R$ (4.733,39)	R$ (4.760,39)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dir)		R$ (11.004,86)	R$ (11.033,79)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Dp)		R$ (10.755,00)	R$ (11.284,48)
(-) Deprec. Acum. Móv. Ut. (Ger)		R$ (5.442,63)	R$ (5.485,89)
(-) Deprec. Acum. Equip. de Comunicação		R$ (14.369,99)	R$ (15.962,62)
(-) Deprec. Acum. Computadores e Periféricos		R$ (299.365,37)	R$ (350.807,43)
(-) Deprec. Acum. Instalações		R$ (161.941,20)	R$ (228.337,94)
(-) Deprec. Acum. Luminosos		R$ (5.161,72)	R$ (5.321,68)
(-) Deprec. Acum. Veículos		R$ (162.145,29)	R$ (216.969,21)
BENS INTANGÍVEIS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCAS, DIREITOS E PATENTES		R$ 57.100,50	R$ 57.100,50
Direito de Uso do Software		R$ 57.100,50	R$ 57.100,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) (-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA		R$ (57.100,50)	R$ (57.100,50)
(-) Amortização Acum. Dir. Ut. Sistemas		R$ (57.100,50)	R$ (57.100,50)
PASSIVO		R$ 18.324.111,74	R$ 24.355.707,31
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 5.441.649,52	R$ 9.152.021,22
FORNECEDORES		R$ 3.775.092,62	R$ 6.192.215,93
FORNECEDORES		R$ 3.775.092,62	R$ 6.192.215,93
Fornecedores		R$ 3.775.092,62	R$ 6.192.215,93
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 1.015.304,55	R$ 1.900.879,31
FINANCIAMENTOS DE CAPITAL DE GIRO		R$ 1.015.304,55	R$ 1.900.879,31
Empréstimo Capital de Giro Sócios		R$ 0,00	R$ 1.030.000,00
Financiamento Capital de Giro CEF		R$ 0,00	R$ 484.630,56
Financiamento de Capital de Giro Itau/Finame		R$ 356.472,15	R$ 331.346,05
Financiamento de Capital de Giro Santander		R$ 658.832,40	R$ 54.902,70
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 200.817,25	R$ 221.683,76
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R$ 102.728,40	R$ 110.682,37
Honorários da Diretoria a Pagar		R$ 2.937,00	R$ 3.217,04
Salários e Ordenados a Pagar		R$ 99.791,40	R$ 107.465,33
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS		R$ 98.088,85	R$ 111.001,39
FGTS a Recolher		R$ 22.532,45	R$ 24.384,89
INSS a Recolher		R$ 74.896,40	R$ 86.616,50
INSS Retido a Recolher		R$ 660,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 297.221,17	R$ 357.519,98
IMPOSTOS A RECOLHER		R$ 249.187,97	R$ 297.998,66
ICMS DIFA s/ Vendas a Recolher		R$ 47.774,65	R$ 146.546,92
ICMS s/ Vendas de Produtos Importados a Recolher		R$ 1.173,16	R$ 0,00
Imposto de Renda a Recolher		R$ 96.616,74	R$ 0,00
IR Fonte s/ Salário a Recolher		R$ 17.989,39	R$ 24.480,20
IR Fonte Serviços de Terceiros a Recolhe		R$ 80,65	R$ 12.523,61
IRPJ por estimativa a recolher		R$ 85.548,13	R$ 89.383,16
ISS a Recolher		R$ 5,25	R$ 16,85
Parcelamento Estadual a Recolher		R$ 0,00	R$ 25.047,92

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CONTRIBUIÇÃO A RECOLHER		R$ 48.033,20	R$ 59.521,32
Contrib Federais Retidas a Recolher		R$ 675,55	R$ 1.805,62
CSLL por estimativa a Recolher		R$ 47.357,65	R$ 57.715,70
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 153.213,93	R$ 220.668,65
CONTAS A PAGAR		R$ 153.213,93	R$ 220.668,65
Adiantamento de Clientes		R$ 153.213,93	R$ 213.440,11
Seguros a pagar		R$ 0,00	R$ 7.228,54
PROVISÕES		R$ 0,00	R$ 259.053,59
PROVISÕES PARA FÉRIAS E ENCARGOS SOCIAIS		R$ 0,00	R$ 259.053,59
FGTS sobre Provisão de Férias		R$ 0,00	R$ 16.064,73
INSS Sobre Provisão de Férias		R$ 0,00	R$ 53.003,14
Provisão Para Férias		R$ 0,00	R$ 189.985,72
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R$ 1.058.518,03	R$ 2.761.058,37
OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO		R$ 412.721,60	R$ 1.580.395,87
FINANCIAMENTO DE CAPITAL DE GIRO		R$ 412.721,60	R$ 1.580.395,87
Financiamento Capital Giro CEF		R$ 0,00	R$ 1.553.923,02
Financiamento Capital Giro Itaú/Finame LP		R$ 357.818,90	R$ 26.472,85
Financiamento Capital Giro Santander		R$ 54.902,70	R$ 0,00
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R$ 645.796,43	R$ 1.180.662,50
DEPÓSITOS JUDICIAS TRIBUTARIOS		R$ 645.796,43	R$ 1.180.662,50
Difa s/ Vendas a Recolher - MS		R$ 0,00	R$ 85.565,54
Difa s/ Vendas a recolher - PR		R$ 277.873,58	R$ 469.713,15
Difa s/ Vendas a recolher - RS		R$ 236.974,04	R$ 495.665,72
Difa s/ Vendas a Recolher - SP		R$ 130.948,81	R$ 129.718,09
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 11.823.944,19	R$ 12.442.627,72
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Quotistas Domiciliados no País		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 10.823.944,19	R$ 11.442.627,72
RESERVAS DE LUCROS		R$ 10.823.944,19	R$ 11.442.627,72
Reservas de Lucros		R$ 10.823.944,19	R$ 11.442.627,72

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R$ 72.872.238,09	R$ 75.130.500,51
Venda de Mercadoria Importada - TTD		R$ 3.051.345,04	R$ 3.756.975,20
Venda de Mercadorias		R$ 69.820.293,05	R$ 71.370.875,31
Serviços Prestados		R$ 600,00	R$ 2.650,00
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (10.155.779,85)	R$ (10.677.137,78)
(-) DEVOLUÇÃO DE MERCADORIAS		R$ (2.840.813,87)	R$ (3.006.520,24)
(-) (-) Devolução de Venda de Mercadorias		R$ (2.720.730,13)	R$ (2.909.258,13)
(-) (-) Devolução de Venda de Mercadorias Importadas		R$ (120.083,74)	R$ (97.262,11)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R$ (7.314.965,98)	R$ (7.670.617,54)
(-) Cofins sob Faturamento		R$ (1.175.640,88)	R$ (1.116.254,87)
(-) ICMS		R$ (5.077.481,34)	R$ (5.456.743,61)
(-) ICMS Difa s/ Vendas		R$ (707.469,75)	R$ (772.625,27)
(-) ICMS s/ Vendas Produtos Importados		R$ (99.154,89)	R$ (82.796,53)
(-) ISS		R$ (24,00)	R$ (106,00)
(-) PIS sob Faturamento		R$ (255.195,12)	R$ (242.091,26)
(=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA		R$ 62.716.458,24	R$ 64.453.362,73
(-) (-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (46.302.559,32)	R$ (50.285.997,35)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (46.302.559,32)	R$ (50.285.997,35)
(-) Compra Mercadorias Para Revenda		R$ (44.180.737,83)	R$ (47.873.462,61)
(-) Entrada de Bonificações		R$ (13.278,64)	R$ (1.610.322,62)
(-) Importação de Mercadorias para Revenda		R$ (2.452.618,44)	R$ (2.669.391,09)
(-) Fretes e Carretos Sobre Compras		R$ (107.300,42)	R$ (175.091,11)
(-) Devolução de Compras de Mercadorias		R$ 292.455,53	R$ 195.357,82
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ 79.514,05	R$ 249.575,76
(-) Saída mercadorias bonificadas		R$ 134.291,36	R$ 184.590,43
(-) Baixa Estoque Perdas/Avarias		R$ (79.514,05)	R$ (249.575,76)
(-)Estoque Final de Mercadorias		R$ 24.629,12	R$ 1.662.321,83
(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R$ 16.413.898,92	R$ 14.167.365,38
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (9.494.236,55)	R$ (12.327.598,92)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (2.754.736,20)	R$ (4.781.969,68)
(-) Décimo Terceiro Salário - Adm		R$ (41.272,24)	R$ (49.816,81)
(-) Encargos da Previdência Social - Adm		R$ (156.331,88)	R$ (212.676,50)
(-) Encargos do FGTS - Adm		R$ (43.945,17)	R$ (61.910,22)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Férias - Adm		R$ (54.583,81)	R$ (137.735,98)
(-) Honorários da Diretoria - Adm		R$ (39.600,00)	R$ (43.632,00)
(-) Rescisões - Adm		R$ (5.855,27)	R$ (81,31)
(-) Salários e Ordenados - Adm		R$ (483.429,88)	R$ (595.047,91)
(-) Assinatura de Jornais e Revistas - Adm		R$ (2.674,40)	R$ (0,00)
(-) Assistência Jurídica - Adm		R$ (141.837,85)	R$ (206.942,66)
(-) Assistência Médica - Adm		R$ (182.150,96)	R$ (171.423,60)
(-) Benfeitorias nas Instalações - Adm		R$ (0,00)	R$ (570.363,34)
(-) Bens de Pequeno Valor - Adm		R$ (45.741,73)	R$ (8.615,48)
(-) Contrato Manutenção Microcomputadores - Adm		R$ (14.632,50)	R$ (25.198,34)
(-) Contribuição a Entidades de Classe - Adm		R$ (27.283,74)	R$ (36.935,91)
(-) Contribuições / Cestas / Brindes a Funcionários - Adm		R$ (36.158,88)	R$ (31.355,81)
(-) Contribuições ABFMED		R$ (12.100,00)	R$ (13.200,00)
(-) Cursos Profissionalizantes - Adm		R$ (235,00)	R$ (0,00)
(-) Despesas com Sistemas - Adm		R$ (206.051,99)	R$ (242.938,40)
(-) Energia Elétrica - Adm		R$ (49.457,16)	R$ (47.102,98)
(-) Fretes e Carretos s/ Material de Uso e Consumo		R$ (3.363,06)	R$ (270,91)
(-) Impressos e Materiais - Adm		R$ (2.478,58)	R$ (940,74)
(-) Manutenção/Conservação Imobilizado - Adm		R$ (252.918,87)	R$ (229.667,11)
(-) Materiais de Consumo - Adm		R$ (4.635,60)	R$ (10.801,13)
(-) Materiais de Limpeza - Adm		R$ (14.589,78)	R$ (14.462,37)
(-) Material de Expediente - Adm		R$ (63.738,78)	R$ (62.834,55)
(-) Material de Manutenção		R$ (0,00)	R$ (69.743,94)
(-) Material para Embalagem - Adm		R$ (126.881,88)	R$ (168.391,95)
(-) Melhorias Ativo Imobilizado		R$ (56.400,00)	R$ (303.769,18)
(-) Outras Despesas - Adm		R$ (2.231,54)	R$ (21.814,76)
(-) Refeições e Lanches / Supermercados - Ad		R$ (44.540,29)	R$ (15.478,04)
(-) Reparos e Conservações		R$ (0,00)	R$ (359.048,28)
(-) Seguro de Vida - Adm		R$ (16.472,73)	R$ (21.891,43)
(-) Seguros - Adm		R$ (6.427,13)	R$ (10.201,66)
(-) Seguros Edificações - Adm		R$ (14.137,08)	R$ (15.245,84)
(-) Serviço de Dedetização - Adm		R$ (3.640,00)	R$ (5.680,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Serviços Contábeis		R$ (100.823,10)	R$ (130.773,00)
(-) Serviços de Manutenção Predial		R$ (0,00)	R$ (334.408,40)
(-) Serviços de Vigilância - Adm		R$ (7.380,02)	R$ (6.902,27)
(-) Serviços Profissionais Contratados - Adm		R$ (420.000,00)	R$ (488.885,88)
(-) Telecomunicações - Adm		R$ (54.489,56)	R$ (39.102,51)
(-) Uniformes - Adm		R$ (2.880,22)	R$ (12.565,30)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Diretoria		R$ (8.311,58)	R$ (2.289,42)
(-) Outras Despesas - Diretoria		R$ (3.395,48)	R$ (60,00)
(-) Refeições/Alimentação/Lanches - Diretoria		R$ (1.096,21)	R$ (76,38)
(-) Serviços Profissionais Contratados - Diretoria		R$ (562,25)	R$ (1.687,38)
(-) DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO		R$ (6.620.078,92)	R$ (7.401.773,11)
(-) Décimo Terceiro Salário - Coml		R$ (124.603,91)	R$ (127.301,35)
(-) Encargos da Previdência Social - Coml		R$ (512.471,65)	R$ (552.393,31)
(-) Encargos de FGTS - Coml		R$ (158.693,32)	R$ (177.619,63)
(-) Farmácia		R$ (15,23)	R$ (153,00)
(-) Férias - Coml		R$ (160.315,45)	R$ (342.982,81)
(-) Rescisões - Coml		R$ (98.877,16)	R$ (70.455,78)
(-) Salários e Ordenados - Coml		R$ (1.612.879,86)	R$ (1.551.730,17)
(-) Vale Refeição		R$ (24.379,02)	R$ (93.719,60)
(-) Água e Esgoto - Coml		R$ (3.396,55)	R$ (3.575,60)
(-) Assistência Médica - Coml		R$ (650,00)	R$ (3.134,45)
(-) Autent. e Fotocópias/Desp Cartório - Com		R$ (927,18)	R$ (3.031,48)
(-) Coleta de Resíduos - Coml		R$ (9.682,00)	R$ (17.426,71)
(-) Cursos Profissionalizantes - Coml		R$ (2.305,00)	R$ (12.061,60)
(-) Despesas com mercadorias Bonificadas		R$ (134.291,36)	R$ (184.590,43)
(-) Despesas e Taxas de Serviços Judiciais - Coml		R$ (0,00)	R$ (39.203,42)
(-) Encargos de Depreciação - Coml		R$ (192.753,97)	R$ (245.883,73)
(-) Fretes s/Vendas - Coml		R$ (1.214.647,84)	R$ (1.402.372,01)
(-) Manutenção/Conservação de Veículos - Com		R$ (42.469,17)	R$ (83.395,63)
(-) Multas de Trânsito - Coml		R$ (6.336,04)	R$ (6.598,32)
(-) Multas Diversas - Coml		R$ (44.481,43)	R$ (62.139,48)
(-) Propaganda e Publicidade - Coml		R$ (1.192,00)	R$ (9.550,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, 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:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Sedex/Desp Postais e Telegráficas - Com		R$ (11.332,50)	R$ (6.045,75)
(-) Seguro de Veículos - Coml		R$ (42.057,37)	R$ (50.435,67)
(-) Seguro de Vida - Coml		R$ (7.668,63)	R$ (8.411,84)
(-) Serviços de Marcas e Patentes - Coml		R$ (1.341,98)	R$ (3.464,23)
(-) Serviços Prestados Pessoa Jurídica		R$ (0,00)	R$ (231.211,21)
(-) Serviços Profissionais Contratados		R$ (150.102,27)	R$ (160.613,62)
(-) Uniformes - Coml		R$ (34.295,73)	R$ (8.935,20)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Representantes		R$ (167.469,39)	R$ (150.466,52)
(-) Comissões PJ		R$ (1.522.066,58)	R$ (1.370.623,18)
(-) Hospedagens - Representantes		R$ (63.864,37)	R$ (42.315,62)
(-) Outras Despesas de Viagens - Representantes		R$ (12.329,76)	R$ (4.257,76)
(-) Refeições - Representantes		R$ (47.052,35)	R$ (42.294,77)
(-) Combustíveis e Lubrificantes - Motoristas		R$ (37.003,16)	R$ (62.170,75)
(-) Hospedagens - Motoristas		R$ (1.398,00)	R$ (5.062,00)
(-) Outras Despesas de Viagens - Motoristas		R$ (2.755,79)	R$ (3.005,55)
(-) Refeições - Motoristas		R$ (23.807,35)	R$ (27.293,69)
(-) Combustíveis e Lubrificantes		R$ (103.005,60)	R$ (152.962,20)
(-) Despesas com Viagens		R$ (2.893,64)	R$ (12.580,41)
(-) Hospedagem		R$ (21.754,80)	R$ (59.633,97)
(-) Locação de Veículos		R$ (21.927,68)	R$ (0,00)
(-) Preposto e/ou Ajuda Custo		R$ (0,00)	R$ (8.287,73)
(-) Refeições		R$ (583,83)	R$ (2.382,93)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R$ (119.421,43)	R$ (143.856,13)
(-) Fundo da Pobreza		R$ (7,57)	R$ (0,00)
(-) Fundos Estaduais FIA e FEI		R$ (54.623,56)	R$ (28.528,54)
(-) I.P.V.A.		R$ (2.644,54)	R$ (3.191,60)
(-) Licenciamento e DPVAT - DETRAN		R$ (257,70)	R$ (285,38)
(-) Outros Tributos Estaduais		R$ (21.359,83)	R$ (23.125,75)
(-) Outros Tributos Federais		R$ (0,00)	R$ (975,93)
(-) Taxa de Fiscalização Anvisa		R$ (26.593,50)	R$ (70.649,87)
(-) Taxa de Licença p/Funcionamento - Álvara		R$ (2.589,00)	R$ (2.746,97)
(-) Taxas e Emolumentos		R$ (3.666,80)	R$ (4.995,84)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, 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:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Fundo Apoio Manut. Desenv. Educação Superior e Fundosocial TTD 409		R$ (7.678,93)	R$ (9.356,25)
(=) RESULTADO ANTES DAS DESP. E REC. FINANCEIRAS		R$ 6.919.662,37	R$ 1.839.766,46
DESPESAS (-) RECEITAS FINANCEIRAS LÍQUIDAS		R$ (282.335,63)	R$ 1.691.153,88
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (374.192,59)	R$ (436.155,71)
(-) Descontos Concedidos		R$ (69.381,08)	R$ (155.648,49)
(-) Despesas Bancárias		R$ (22.541,56)	R$ (29.237,28)
(-) Encargos Sobre Empréstimo ITAU/BNDES		R$ (149.256,62)	R$ (77.426,26)
(-) Encargos Sobre Empréstimo Santander		R$ (116.235,94)	R$ (47.143,65)
(-) Encargos Sobre Financiamento CEF		R$ (0,00)	R$ (62.857,02)
(-) IOF		R$ (13.280,78)	R$ (20.341,86)
(-) IR sob Aplicações Financeiras		R$ (0,75)	R$ (0,00)
(-) Juros e Comissões Bancárias		R$ (1.899,68)	R$ (15.996,39)
(-) Juros s/ Tributos e Contribuições		R$ (1.596,18)	R$ (25.860,46)
(-) Multas Sob Tributos e Contribuições		R$ (0,00)	R$ (1.644,30)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 77.696,39	R$ 158.703,56
Distribuição de Resultados Cooperativas		R$ 0,00	R$ 1.824,31
Juros Ativos		R$ 33.111,12	R$ 75.208,80
Juros Ativos Selic		R$ 4.072,11	R$ 7.073,60
Rendimentos Aplicações Financeiras		R$ 40.513,16	R$ 74.596,85
(+/-) OUTRAS DESPESAS E RECEITAS		R$ 14.160,57	R$ 1.968.606,03
Brindes e Bonificações		R$ 14.160,57	R$ 1.829.619,10
Recuperação de Despesas		R$ 0,00	R$ 138.986,93
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IRPJ E DA CSLL		R$ 6.637.326,74	R$ 3.530.920,34
(-) (-) PROVISÃO PARA CSLL		R$ (597.929,65)	R$ (318.376,68)
(-) Contribuição Social		R$ (597.929,65)	R$ (318.376,68)
(-) (-) PROVISÃO PARA IRPJ		R$ (996.549,42)	R$ (530.627,80)
(-) Imposto de Renda		R$ (996.549,42)	R$ (530.627,80)
(-) (-) PROVISÃO PARA ADICIONAL DE IRPJ		R$ (640.366,28)	R$ (329.751,87)
(-) Adicional de IRPJ		R$ (640.366,28)	R$ (329.751,87)
(=) RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R$ 4.402.481,39	R$ 2.352.163,99
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 4.402.481,39	R$ 2.352.163,99

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	00.802.002/0001-02
Número de Ordem do Livro:	41		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
NIRE	42202072082
CNPJ	00.802.002/0001-02
Número de Ordem	41
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	RIO DO SUL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/09/1995
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	440019

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	41
Quantidade total de linhas do arquivo digital	440019
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (fl. 3447/9159)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped **Versão: 10.1.3**

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
42202072082	00.802.002/0001-02	

NOME EMPRESARIAL
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	41

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	00802002000102	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA:00802002000102	427592125422772764 3	15/09/2022 a 15/09/2023	Não
Contador	46878920949	JOAO BATISTA MARTINS:46878920949	501997408731231547 9	06/01/2022 a 06/01/2025	Não
ADMINISTRADOR	52314081900	ANACLETO FERRARI: 52314081900	298704771029580249 9	03/11/2020 a 03/11/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.
27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-4

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/04/2023 às 12:01:36

F6.4C.5F.6B.C5.77.60.5E
BE.B3.73.26.FB.A8.A1.87

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.

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Nome Empresarial:	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA				
CNPJ:	00.802.002/0001-02	**Nire:**	42202072082	**Scp:**	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022				
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)				
Natureza do Livro:	Livro Diário				
Identificação do arquivo(hash):	EE.57.D9.A1.12.71.35.FE.85.93.DF.B4.27.72.5B.20.EC.8F.3B.54-				

Consulta Realizada em: 26/04/2023 10:42:02

Resultado da Verificação

A escrituração 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).

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

COMPROVAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº. 00.802.002/0001-02, sediada, Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, neste ato representada pelo seu representante, abaixo assinado, declara que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente.

Esses índices foram obtidos no Balanço encerrado exercício 31/12/2023 e 31/12/2022.

Coeficiente	Fórmula	2023		2022	
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo	24.288.969,58 + 2.072.279,65	**2,00**	21.615.971,39 + 1.252.551,88	**1,92**
	Passivo Circulante + Passivo não circulante	10.285.897,39 + 2.907.760,10		9.152.021,22 + 2.761.058,37	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	24.288.969,58	**2,36**	21.615.971,39	**2,36**
	Passivo Circulante	10.285.897,39		9.152.021,22	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante – Estoque	24.288.969,58 - 9.918.325,52	**1,40**	21.615.971,39 - 7.294.837,71	**1,56**
	Passivo Circulante	10.285.897,39		9.152.021,22	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	3.115.489,02	**0,30**	3.241.644,75	**0,35**
	Passivo Circulante	10.285.897,39		9.152.021,22	
Índice de Solvência Geral	Ativo Total	28.236.555,31	**2,14**	24.355.707,21	**2,04**
	Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	10.285.897,39 + 2.907.760,10		9.152.021,22 + 2.761.058,37	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	10.285.897,39 + 2.907.760,10	**0,47**	9.152.021,22 + 2.761.058,37	**0,49**
	Ativo Total	28.236.555,31		24.355.707,21	
Índice de Garantia de Capital de Terceiros	Patrimônio Líquido	15.042.897,82	**1,14**	12.442.627,72	**1,04**
	Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	10.285.897,39 + 2.907.760,10		9.152.021,22 + 2.761.058,37	

Rio do Sul, 24 de abril de 2024.

ANACLETO FERRARI:52314081900
Assinado de forma digital por ANACLETO FERRARI:52314081900
Dados: 2024.04.29 13:45:42 -03'00'

ALTERMED MAT MÉD HOSP LTDA.
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Sócio Administrador
Anacleto Ferrari – CPF: 523.140.819-00

JOAO BATISTA MARTINS:46878920949
Assinado de forma digital por JOAO BATISTA MARTINS:46878920949
Dados: 2024.04.29 13:45:23 -03'00'

CONTABILIDADE J.MARCANI LTDA
CNPJ: 81.333.841/0001-12
Contador Responsável
João Batista Martins – CRC: 013909/O-0

ENDEREÇO: Rod BR 158 S/N ZONA RURAL
MUNICÍPIO: TRÊS LAGOAS - UF: MS - EXPEDIENTE: 4725282/21-9
ASSUNTO: 70226 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS CRIOGÊNICOS MEDICINAIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em desacordo com o art. 3º da RDC nº 25/2011: ausência de Parecer técnico da Vigilância Sanitária Competente atestando o cumprimento das boas práticas de fabricação de líquidos criogênicos. O relatório juntado refere-se à concessão da Licença de Funcionamento, não sendo esta documentação apta para a concessão da certificação de boas práticas.
.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0213-03 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: R IRACEMA LUCAS, 255
MUNICÍPIO: VINHEDO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0413281/20-5
ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 4º, parágrafo 1º, da RDC nº 497/2021: Inspeção realizada no período de 19 a 22 de outubro de 2021 concluiu que o estabelecimento não cumpre com os requisitos técnicos das Boas práticas de fabricação de Gases Medicinais.

RESOLUÇÃO-RE Nº 352, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda - CNPJ: 49.228.695/0001-52 - AUTORIZ/MS: 1022081
ENDEREÇO: AV. WILSON BEGO, 745
MUNICÍPIO: FRANCA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2136991/17-7
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação de Relatório de inspeção, emitido há menos de 48 meses, da Vigilância Sanitária Competente atestando o cumprimento das boas práticas de distribuição e/ou armazenamento de medicamentos, conforme notificação de exigência nº 2059986/20-2.
.....
EMPRESA: MSHS COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP - CNPJ: 40.782.468/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1120455
ENDEREÇO: RUA ANÁLIA JOVEM DE PAULA Nº 10, LETRA A
MUNICÍPIO: PARNAMIRIM - UF: RN - EXPEDIENTE: 1171582/18-1
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação de Relatório de inspeção, emitido há menos de 48 meses, da Vigilância Sanitária Competente atestando o cumprimento das boas práticas de distribuição e/ou armazenamento de medicamentos, conforme notificação de exigência nº 2060748/20-2.
.....
EMPRESA: new life comercio de medicamentos eirelli - CNPJ: 29.316.592/0001-37 - AUTORIZ/MS: 1188231
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR LUIS ROCHA, 12
MUNICÍPIO: BALSAS - UF: MA - EXPEDIENTE: 2255058/19-5
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação de Relatório de inspeção, emitido há menos de 48 meses, da Vigilância Sanitária Competente atestando o cumprimento das boas práticas de distribuição e/ou armazenamento de medicamentos, conforme notificação de exigência nº 2073288/20-1.
.....
EMPRESA: JOSE A M SOARES ME - CNPJ: 02.537.040/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1123084
ENDEREÇO: AV DR. ALMIR SOARES, N° 151 -
MUNICÍPIO: PINHEIRO - UF: MA - EXPEDIENTE: 2476611/19-1
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação de Relatório de inspeção, emitido há menos de 48 meses, da Vigilância Sanitária Competente atestando o cumprimento das boas práticas de distribuição e/ou armazenamento de medicamentos, conforme notificação de exigência nº 2073411/20-5.

RESOLUÇÃO-RE Nº 353, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: INOVAT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 27.864.378/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1173254
ENDEREÇO: Avenida Presidente Tancredo de Almeida Neves, 1555
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 2312649/21-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: INOVAT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 27.864.378/0001-90 - AUTORIZ/MS: 1173254
ENDEREÇO: Avenida Presidente Tancredo de Almeida Neves, 1555
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 2312474/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Pós
.....
EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2114059/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
.....
EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2114136/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas
.....
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2718638/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: MJM PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE RADIOPROTEÇÃO LTDA - CNPJ: 04.891.262/0001-44 - AUTORIZ/MS: 1073595
ENDEREÇO: AVENIDA IPIRANGA, Nº 6681 - PRÉDIO 93, SALA 101
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 3158830/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE: 3142355/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos
.....
EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH (SINGAPORE BRANCH)
ENDEREÇO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 6, 637766 - PAÍS: CINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.000421
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 3109966/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN, PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000579
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 3142611/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDEREÇO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000805
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(s): 2940234/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ALCAMI CAROLINAS CORPORATION
ENDEREÇO: 1519 NORTH 23RD STREET, WILMINGTON, NORTH CAROLINA (NC) 28405 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001321
EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-79
AUTORIZ/MS: 1171267 - EXPEDIENTE(s): 3158669/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: BSP PHARMACEUTICALS S.P.A.
ENDEREÇO: VIA APPIA KM 65,561 (LOC. LATINA SCALO) - 04013 LATINA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000688
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(s): 3073914/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MEDICAL, S.A.
ENDEREÇO: CTRA. DE TERRASSA, 121 08191 RUBÍ (BARCELONA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000912
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(s): 3073740/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MELSUNGEN AG
ENDEREÇO: PLANT A, CARL BRAUN - STRASSE 1, 34212 MELSUNGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000064
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(s): 3027233/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

RESOLUÇÃO-RE Nº 354, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1088740 - AE: 1232813
ENDEREÇO: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115
MUNICÍPIO: ERECHIM - UF: RS - EXPEDIENTE: 4282383/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI - ME - CNPJ: 24.875.483/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1159380 - AE: 1159453
ENDEREÇO: R MINAS GERAIS 829
MUNICÍPIO: NOVA IGUAÇU - UF: RJ - EXPEDIENTE: 4112650/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.002/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1112401 - AE: 1112432
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
MUNICÍPIO: RIO DO SUL - UF: SC - EXPEDIENTE: 2908380/21-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: Distribuidora Vida ltda - CNPJ: 03.460.198/0001-84 - AUTORIZ/MS: 1145256 - AE: 1163076
ENDEREÇO: RODOVIA BR-010
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ - UF: MA - EXPEDIENTE: 4370591/21-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: CRUZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 26.748.035/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1243283 - AE: 1259221
ENDEREÇO: RUA ALTEIA, N. 157
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 4452556/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: PROFARMA SPECIALTY S.A. - CNPJ: 81.887.838/0003-02 - AUTORIZ/MS: 1021925 - AE: 1209169
ENDEREÇO: RUA JOSÉ GUERRA Nº 127, TÉRREO, SETOR A, 1º ANDAR, SALA A
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 2767059/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI - CNPJ: 08.353.510/0001-54 - AUTORIZ/MS: 1075751 - AE: 1224605
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392
MUNICÍPIO: TIMON - UF: MA - EXPEDIENTE: 3376671/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI - CNPJ: 27.191.363/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1175485
ENDEREÇO: RUA CORONEL MADEIRA, N. 645 - SEGUNDO PISO
MUNICÍPIO: MANACAPURU - UF: AM - EXPEDIENTE: 4398587/21-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ: 02.513.899/0001-71 - AUTORIZ/MS: 1036417
ENDEREÇO: AVENIDA GIANNI AGNELLI, 1909
MUNICÍPIO: CAMPO LARGO - UF: PR - EXPEDIENTE: 3041911/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: dl distribuidora de medicamentos eireli - CNPJ: 31.556.536/0001-11 - AUTORIZ/MS: 1184179 - AE: 1184165
ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 S/N LOTE 4
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 2766987/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 355, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: CIMED INDUSTRIA S.A. - CNPJ: 02.814.497/0008-83 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: Rodovia Fernão Dias, BR 381, S/N Km 848
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 4644151/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Cápsulas Moles; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes
.....
EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0015-01 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDEREÇO: RUA SOLANGE APARECIDA MONTAN, 80
MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 2372199/20-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Granulados
.....
EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0030-26 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: ROD PE 09, 5601
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 4531624/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: Samtec Biotecnologia Limitada - CNPJ: 04.459.117/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1055926
ENDEREÇO: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0959763/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: MAYNE PHARMA INC
ENDEREÇO: 1240 SUGG PARKWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA (NC) 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001510
EMPRESA SOLICITANTE: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 21.798.065/0001-02
AUTORIZ/MS: 1138239 - EXPEDIENTE(s): 4644177/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados
.....
EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636927/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636958/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: ARES TRADING URUGUAY S. A.
ENDEREÇO: RUTA 8, KM 17.500, ZONAMÉRICA, MONTEVIDEO - EDIFICIO 1800 (MERCK SERONO) - PAÍS: URUGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.000036
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 2636926/21-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
ENDEREÇO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA , PHASE VIIIA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000521
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZ/MS: 1023528 - EXPEDIENTE(s): 2295947/21-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES (IRELAND) LIMITED
ENDEREÇO: FINNABAIR INDUSTRIAL ESTATE, DUNDALK, CO. LOUTH,A91 P9KD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.001420
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 3910736/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMA LABORATORIES LIMITED
ENDEREÇO: 6-9, EPIP, KARTHOLI, BARI BRAHMANA, JAMMU - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001413
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23
AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(s): 0527019/20-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDEREÇO: HALLAS ALLÉ, KALUNDBORG, 4400 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.000444
EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.277.955/0001-55
AUTORIZ/MS: 1017662 - EXPEDIENTE(s): 3041830/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES LIMITED
ENDEREÇO: SEAGOE INDUSTRIAL ESTATE, PORTADOWN, CRAIGAVON, COUNTY ARMAGH BT63 5UA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000027
EMPRESA SOLICITANTE: E-LOG LOGISTICA LTDA - EPP - CNPJ: 22.566.515/0001-96
AUTORIZ/MS: 1160905 - EXPEDIENTE(s): 6181261/21-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG.
ENDEREÇO: MOOSWIESEN 2, 88214, RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000624
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 3718558/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: UNIDADE WHITE MARTINS LTDA- CNPJ: 35.820.448/0179-69- AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 930
MUNICÍPIO: VITÓRIA - UF: ES - EXPEDIENTE: 1128642/14-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

RESOLUÇÃO-RE Nº 356, DE 3 DE FEVEREIRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no Art. 3° da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 13 de março de 2020, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: BLUEPHARMA - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA, S. A.
ENDEREÇO: S. MARTINHO DO BISPO, COIMBRA, 3045-016, PORTUGAL - PAÍS: PORTUGAL - CÓDIGO ÚNICO: A.001105
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 4855026/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: EXCELVISION
ENDEREÇO: 27, RUE DE LA LOMBARDIÈRE, ZI LA LOMBARDIÈRE, ANNONAY 07100 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000213
EMPRESA SOLICITANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51
AUTORIZ/MS: 1002981 - EXPEDIENTE(s): 4855075/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42202072082	CNPJ 00.802.002/0001-02	Arquivamento do ato Constituitivo 05/09/1995	Inicio da atividade 01/10/1995
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL, SC - CEP: 89163554			

OBJETO SOCIAL
COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPEDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITACAO, SANEANTES DOMISSANITARIOS, PERFUMARIA, COSMETICOS E PRODUTOS DE HIGIENE IMPORTACAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPEDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITACAO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS MANUTENCAO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE TELEATENDIMENTO TRANSPORTE RODOVIARIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPEDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITACAO, SANEANTES DOMISSANITARIOS, PERFUMARIA, COSMETICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MEDICO HOSPITALARES, ORTOPEDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITACAO FABRICACAO DE FRALDAS DESCARTAVEIS.

CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R$ 10.000.000,00 DEZ MILHÕES DE REAIS R$ Capital integralizado: 10.000.000,00 DEZ MILHÕES DE REAIS	Não	XXXXXX

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R$	Cond./Administrador	Término do mandato
THIAGO ANDRE FERRARI 047.567.439-19	100.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
THIAGO ANDRE FERRARI 047.567.439-19	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
GABRIELA VITORIA FERRARI 077.143.929-67	700.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ANACLETO FERRARI 523.140.819-00	8.200.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ANACLETO FERRARI 523.140.819-00	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI 614.438.679-34	1.000.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX

242986137

CONTROLE: 11552670673741 CPF SOLICITANTE: 468.789.209-49 NIRE: 42202072082 EMITIDA: 30/07/2024 PROTOCOLO: 242986137

Secretaría da Micro e Pequena Empresa
Secretaría de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42202072082	CNPJ 00.802.002/0001-02	Arquivamento do ato Constituitivo 05/09/1995	Inicio da atividade 01/10/1995
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL, SC - CEP: 89163554			

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 15/04/2024	Número 20244680884	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
Ato: 223 - BALANCO Evento: 223 - BALANCO			

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA
NIRE: 42901172744 CNPJ: 00.802.002/0002-85 Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 SALA:01, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL, SC - CEP: 89163554

Observação

FLORIANOPOLIS - SC, 30 de Julho de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI
SECRETÁRIO-GERAL

242986137

CONTROLE: 11552670673741 CPF SOLICITANTE: 468.789.209-49 NIRE: 42202072082 EMITIDA: 30/07/2024 PROTOCOLO: 242986137

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguYo717CcRRevV0tzKA&chave2=Ug8cwwsph_-ckGj5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 52314081900-ANACLETO FERRARI|04756743919-THIAGO ANDRE FERRARI|07714392967-GABRIELA VITORIA FERRARI
61443867934-ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI

ANACLETO FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de julho de 1966, comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1428772 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascida em 20 de julho de 1965, comerciante, portadora da Carteira de Identidade nº 1246464 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

GABRIELA VITORIA FERRARI, brasileira, solteira, nascida em 25 de junho de 1997, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6072128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA***, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42202072082, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0001-02, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter como objeto a exploração do ramo de: "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; FABRICAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS".

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

ELEVAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA: Decidem os sócios, elevar o capital social, o que fazem mediante a incorporação de parte da conta de **RESERVAS DE LUCROS**, constantes no Patrimônio Líquido da Sociedade, passando de R$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais) para R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), proporcionalmente a participação de cada sócio na sociedade, o que ficará distribuído entre os sócios da forma a seguir transcrita:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	800.000	R$ 800.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

ADMISSÃO DE SÓCIO

CLÁUSULA TERCEIRA: É admitido nesta data, **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de separação total de bens, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CIC nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Rua Oscar Kirsten nº 65, Apto. 102, Edifício Residencial Mont Blanc, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, CEP 89.160-049.

CLÁUSULA QUARTA: A sócia GABRIELA VITÓRIA FERRARI, na condição de cedente, cede e transfere a título de doação, parte de suas quotas de capital, totalizando 100.000 (Cem Mil Quotas) na importância de R$ 100.000,00 (Cem Mil Reais).

Parágrafo Primeiro: A sócia cedente declara em relação as quotas ora doadas, que não existe impedimento sobre as mesmas, o que faz de livre e espontânea vontade, bem como os demais sócios, também não tem nada a opor, o que através de suas anuências expressas, concordam pela doação, declarando perante a sociedade, sobre as quotas ora doadas, não tendo nada a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

Parágrafo Segundo: O sócio ingressante na condição de cessionário, declara haver conhecimento da situação econômico-financeira da sociedade, ficando desta forma, sub rogado nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (63/378) 3456/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

CLÁUSULA QUINTA: Em decorrência da doação, mencionada na cláusula terceira, o capital social da sociedade, passará a ser distribuído entre os sócios da forma a seguir transcrita:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	700.000	R$ 700.000,00
04	THIAGO ANDRÉ FERRARI	100.000	R$ 100.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

CLÁUSULA SEXTA: Será inserido o Parágrafo Décimo da Cláusula Décima Quinta do contrato social, que terá a seguinte redação:

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: .....

PARÁGRAFO DÉCIMO: Se a doação ocorrer entre os sócios e os mesmos sejam ***"irmãos germanos"***, ditas quotas serão gravadas com cláusulas de impenhorabilidade e incomunicabilidade, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, definidos no parágrafo sétimo.

ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANACLETO FERRARI e THIAGO ANDRÉ FERRARI**, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA OITAVA: O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rio do Sul-SC.

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

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (64/378) 3457/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

ANACLETO FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de julho de 1966, comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1428772 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascida em 20 de julho de 1965, comerciante, portadora da Carteira de Identidade nº 1246464 expedida pelo SSP-SC e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

GABRIELA VITORIA FERRARI, brasileira, solteira, nascida em 25 de junho de 1997, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6072128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Rio do Sul, SC, Brasil.

THIAGO ANDRÉ FERRARI, brasileiro, casado pelo regime de separação total de bens, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CIC nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Rua Oscar Kirsten nº 65, Apto. 102, Edifício Residencial Mont Blanc, CEP 89.160-049, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA***, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42202072082, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0001-02, consolidam o contrato social, conforme segue:

CAPÍTULO I
DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de ***ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA*.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554 e FILIAL com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, Sala 01, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, CEP 89.163-554, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 00.802.002/0002-85 e NIRE nº 42901172744.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de:

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (65/378) 3458/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

"COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERAPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFURMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; FABRICAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II
DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), dividido em 10.000.000 (Dez Milhões) de quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R$ 10.000.000,00 (Dez Milhões de Reais), dividido em 10.000.000 (Dez Milhões de Cotas) no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	8.200.000	R$ 8.200.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	1.000.000	R$ 1.000.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	700.000	R$ 700.000,00
04	THIAGO ANDRÉ FERRARI	100.000	R$ 100.000,00
	TOTAIS	**10.000.000**	**R$ 10.000.000,00**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (66/378) 3459/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III
DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando, porém, os seguintes parágrafos:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (67/378) 3460/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (68/378) 3461/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

PARÁGRAFO DÉCIMO: Se a doação ocorrer entre os sócios e os mesmos sejam ***"irmãos germanos"***, ditas quotas serão gravadas com cláusulas de impenhorabilidade e incomunicabilidade, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, definidos no parágrafo sétimo.

CAPÍTULO IV
DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (69/378) 3462/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V
DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANACLETO FERRARI e THIAGO ANDRÉ FERRARI**, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (70/378) 3463/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

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

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 01 de julho de 2023.

ANACLETO FERRARI

ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI

GABRIELA VITORIA FERRARI

THIAGO ANDRÉ FERRARI

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 31/10/2023
Certifico o Registro em 31/10/2023 Data dos Efeitos 30/10/2023
Arquivamento 20238744914 Protocolo 238744914 de 18/10/2023 NIRE 42202072082
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 31802091083286
Proc. Administrativo 2.977/2024 | Anexo: TODOS_OS_DOCUMENTOS.pdf (71/378) 3464/9159
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 31/10/2023LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

238744914

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
PROTOCOLO	**238744914 - 18/10/2023**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 42202072082
CNPJ 00.802.002/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2023
SOB N: 20238744914

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20238744914

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 04756743919 - THIAGO ANDRE FERRARI - Assinado em 30/10/2023 às 07:56:21

Cpf: 07714392967 - GABRIELA VITORIA FERRARI - Assinado em 27/10/2023 às 11:28:59

Cpf: 52314081900 - ANACLETO FERRARI - Assinado em 27/10/2023 às 11:25:54

Cpf: 61443867934 - ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI - Assinado em 30/10/2023 às 07:57:24

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
6360	31/12/2024	3B8DCDA1D640067E48834B2B4E56A7A7

208263

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST MEDIC, SANEANTE, COSMST, PROD SAUDE

ENDEREÇO
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320

CNPJ
00.802.002/0001-02

LOCALIDADE
FUNDO CANOAS

CIDADE - UF
RIO DO SUL-SC

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	8319	FERNANDO DE ANDRADE	Responsável Técnico	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC
Florianópolis, 5 de Dezembro de 2023

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº 000001

Empregador: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA — **CNPJ:** 00.802.002/0001-02

Endereço: Estrada BOA ESPERANÇA, 2320, FUNDO CANOAS, RIO DO SUL, SC,

Empregado: FERNANDO DE ANDRADE SILVA

Residência: Rua HELMUTH SKOWASCH, 54, SUMARE, RIO DO SUL, SC, - CEP: 89165-583

Beneficiários:



Data de nascimento: 01/08/1981	Local do nascimento: RIO DO SUL - SC					País da nacionalidade: BRASIL	Estado civil: Solteiro
FILIAÇÃO — Pai: ELIAS CESAR SILVA							
FILIAÇÃO — Mãe: DAURA MUNIZ DE ANDRADE							
Cédula de Identidade: 3598944	Data de emissão: 01/03/2012	Órgão/UF emissor: SSP/SC	Título Eleitoral: 38623630930	Zona: 026	Seção: 189	Inscr. Órgão de Classe	
CTPS: 2461099	Série: 002-0	Data de expedição da CTPS: 12/07/2007	UF CTPS: SC	CPF: 007.775.179-57	Cart. Nac. Habilitação: 00794572361	Categoria: AB	
Doc. militar	Categoria	Cor: Branca	Sexo: Masculino	Grau de instrução: Superior Completo			
Deficiência: Não	Telefone Residencial	Telefone Celular					
Cargo: Farmacêutico (a)	Função	C.B.O.: 223405					

Data de Admissão: 02/05/2019	Salário: R$	Por: Mês	Horário de Trabalho: das 07:42 as 18:00 — Horário de Intervalo: das 12:00 as 13:30

FGTS	Opção em: 02/05/2019	Conta vinculada no banco	Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em: 12/07/2007	Sob nº: 140.38756.72-2	Domicílio bancário: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

FERNANDO DE ANDRADE SILVA

OBSERVAÇÕES

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:14:31 que o documento de hash (SHA-256) ee4d6a665fae6eed1d52f5bb56577d2b09a84a42e53ba098a4703704c798e261 foi validado em 26/07/2024 08:12:32 através da transação blockchain 0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa287dc8a692ae976e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID-224554)

CONTRATO DE TRABALHO A TITULO DE EXPERIENCIA

Por este instrumento particular, que entre si fazem a firma ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA , BOA ESPERANÇA, 2320 , neste ato denominada "EMPREGADORA" , e o Sr.(a) FERNANDO DE ANDRADE SILVA , portador da Carteira Profissional nº 2461099 série 002-0 , inscrito no CPF sob nº 007.775.179-57 , doravante, chamado simplesmente "EMPREGADO", firmam o presente contrato individual de trabalho, em caráter de experiência, conforme a letra "c", parágrafo 2º do artigo 443 da consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes condições:

1-) O empregado trabalhará para a Empregadora , exercendo a função de Farmacêutico (a) percebendo o salário de , pagos de forma mensal
2-) O horário a ser obedecido será a seguinte: das 07:42 as 18:00 com intervalo de 90 minutos.
3-) O presente Contrato, vigerá durante 45 (quarenta e cinco) dias, com início em 02/05/2019 e Término em 15/06/2019 , podendo ser prorrogado, obedecido o disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.
4-) O empregado se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive em período noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.
5-) Obriga-se o Empregado, além de executar com dedicação e lealdade o seu serviço, a cumprir o Regulamento Interno da Empregadora, as instruções de sua administração e as ordens de seus chefes e superiores hierárquicos, relativas às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.
6-) Aplica-se a este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecer ao disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.

7-) Vencido o período experimental e continuando o empregado a prestar serviços à Empregadora, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.
8-) Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA, autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará, com fundamento no § 1.º do art. 462 da CLT, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em contrato.

CONTRATO

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

02/05/2019

Ass. do Responsável quando menor

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALA

FERNANDO DE ANDRADE SILVA

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de experiência, que deveria vencer nesta data, prorrogado até 30/07/2019.

15/06/2019.

FERNANDO DE ANDRADE SILVA

Testemunhas

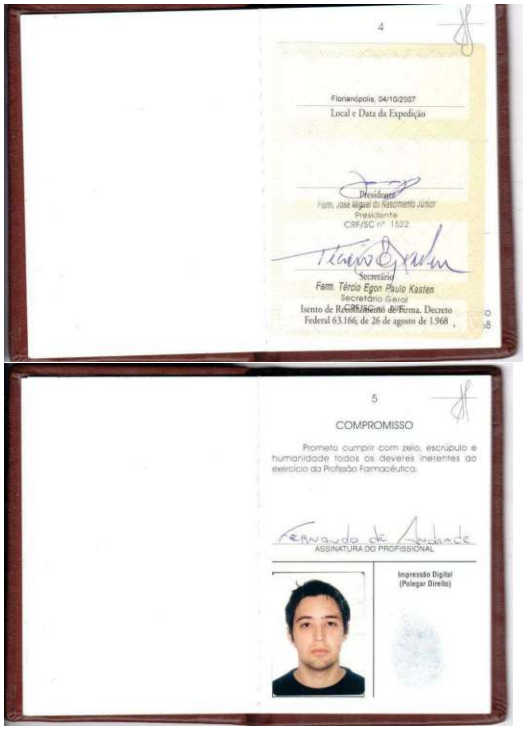
Nome

Nome

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:14:31 que o documento de hash (SHA-256)
ee4d6a665fae6eed1d52f5bb56577d2b09a84a42e53ba098a4703704c798e261 foi validado em 26/07/2024 08:12:32 através da transação blockchain
0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa287dc8a692ae976 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID-224554)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:14:31 que o documento de hash (SHA-256)
ee4d6a665fae6eed1d52f5bb56577d2b09a84a42e53ba098a4703704c798e261 foi validado em 26/07/2024 08:12:32 através da transação blockchain
0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa2f706a8a3ba1ba5 (https://polygonscan.com/tx/0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa2f706a8a3ba1ba5/376)



4

Florianópolis, 04/10/2007
Local e Data da Expedição

Presidente
Fam. José Miguel do Nascimento Júnior
Presidente
CRF/SC nº 1522

Secretário
Fam. Tércio Egon Paulo Kasten
Secretário Geral
CRF/SC nº 1522

Isento de Reconhecimento de Firma, Decreto Federal 63.166, de 26 de agosto de 1968

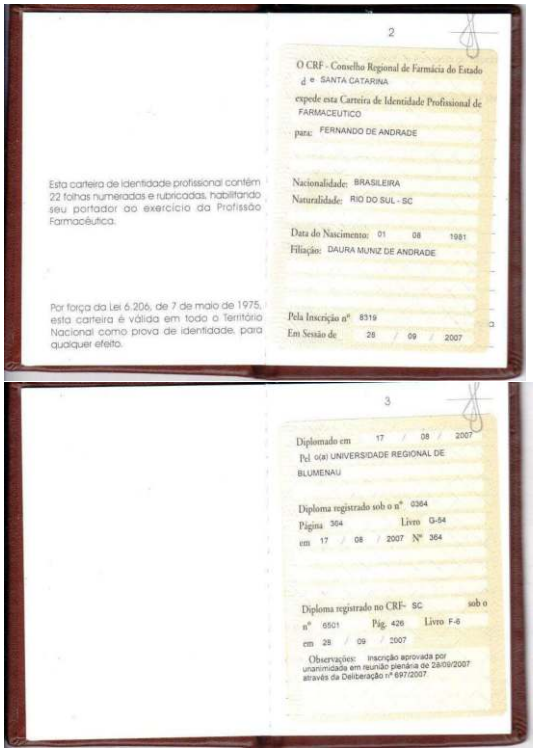
5

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrúpulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Fernando de Andrade
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Impressão Digital
(Polegar Direito)



2

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado de SANTA CATARINA
expede esta Carteira de Identidade Profissional de FARMACEUTICO
para: FERNANDO DE ANDRADE

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: RIO DO SUL - SC

Data do Nascimento: 01 08 1981
Filiação: DAURA MUNIZ DE ANDRADE

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

Pela Inscrição nº 8319
Em Sessão de 26 / 09 / 2007

3

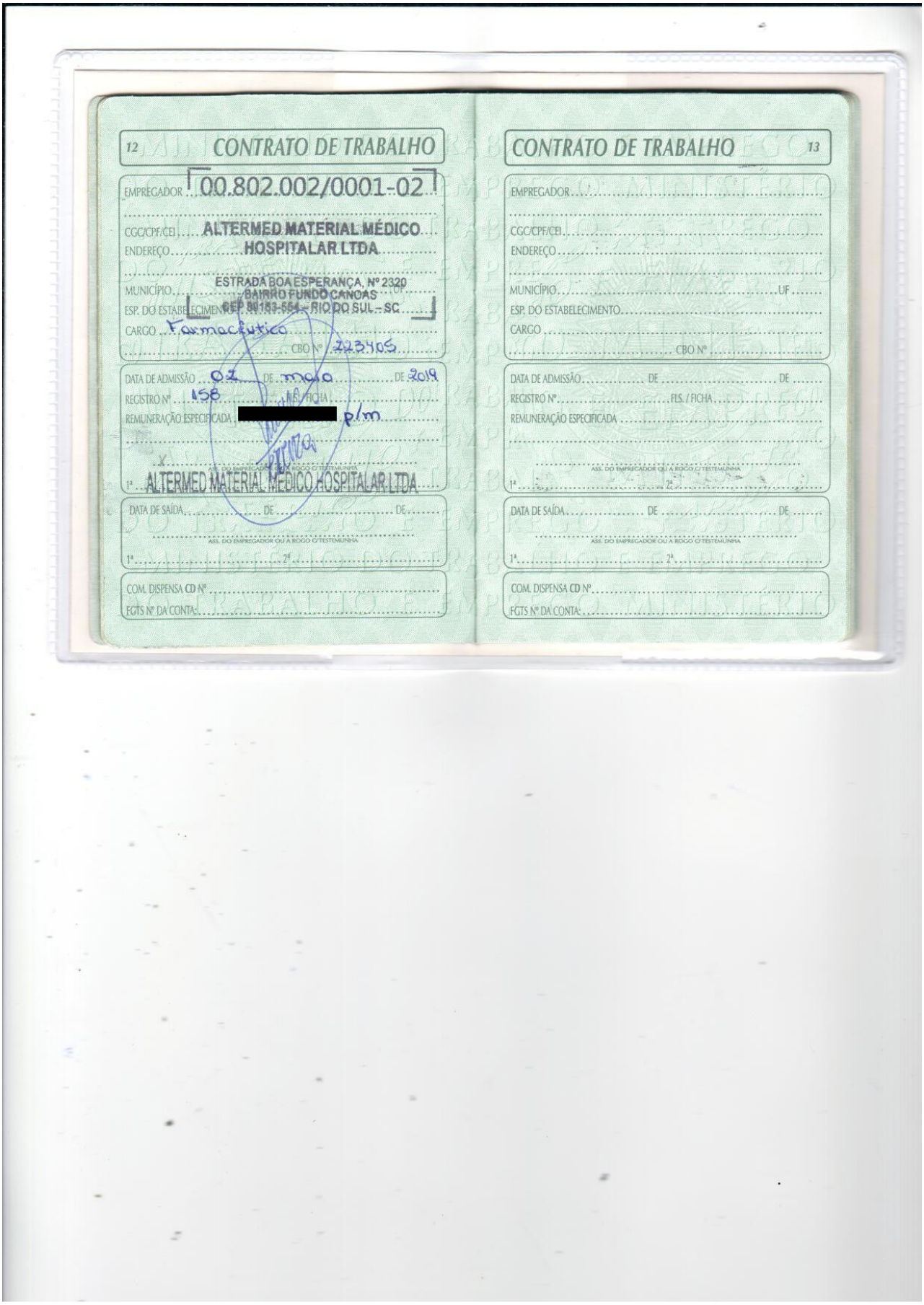
Diplomado em 17 / 08 / 2007
Pel o(a) UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU

Diploma registrado sob o nº 0364
Página 364 Livro G-84
em 17 / 08 / 2007 Nº 364

Diploma registrado no CRF- SC sob o nº 6501 Pág. 426 Livro F-6
em 26 / 09 / 2007

Observações: Inscrição aprovada por unanimidade em reunião plenária de 26/09/2007 através da Deliberação nº 697/2007.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024



12 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR 00.802.002/0001-02

CGC/CPF/CEI ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 BAIRRO FUNDO CANOAS

MUNICÍPIO CEP 89163-554 RIO DO SUL UF SC

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO Farmacêutico

CBO Nº 223405

DATA DE ADMISSÃO 01 DE maio DE 2019

REGISTRO Nº 158 FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA [redacted] p/m

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO 13

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:14:31 que o documento de hash (SHA-256)
ee4d6a665fae6eed1d52f5bb56577d2b09a84a42e53ba098a4703704c798e261 foi validado em 26/07/2024 08:12:32 através da transação blockchain
0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa287dc8a692aee67c4 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID-224554)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ee4d6a665fae6eed1d52f5bb56577d2b09a84a42e53ba098a4703704c798e261** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224554** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ALTERMED - Documentos Responsável Técnico"**, cujo assunto é descrito como **"ALTERMED - Documentos Responsável Técnico"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:12:56**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:14:28** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x1105c2ca7be03035a4028bfa59124df4037140ca4a28cddfa287a68a692aee7c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A
Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom
Avenida Goiás, 165 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico Nr. 021/2024
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa Altermed Material Médico Hospitalar LTDA, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, SC, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA:**

(X) Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
(X) Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.
(X) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.
(X) Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
(X) Declaro que minha proposta econômica compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.
(X) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;
(X) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

(X) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal/88.

( ) Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/Cooperativa, conforme a Lei Complementar nº 123/2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a exercer o direito de preferência, observado também o disposto nos §§ 1º ao 3º do artigo 4º da Lei Federal n. 14.133/2021.

( ) Sim, ME ( ) Sim, EPP (X) Não, outros enquadramentos

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Méd Hosp Ltda.

Maicon Cordova Pereira

RG nº.: 3.242.195

CPF nº.: 015.886.939-70

Procurador

Rio do Sul (SC), 07 de agosto de 2024.

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A
Municio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 – 069/2024
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa Altermed Material Médico Hospitalar LTDA, CNPJ nº. 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas , Rio do Sul, SC, telefone para contato (47) 3520-9000, e-mail licitacoes@altermed.com.br , através de seu representante legal infra-assinado, **ME COMPROMETO** a efetuar a troca de medicamentos entregues com prazo de validade inferior a 12 (doze) meses e que não forem consumidos até que o prazo de validade expire, junto a Secretaria da Saúde de Rio Bom

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Méd Hosp Ltda.
Maicon Cordova Pereira
RG nº.: 3.242.195
CPF nº.: 015.886.939-70
Procurador

Rio do Sul (SC), 07 de agosto de 2024.

FONE: +55 (47) 3520-9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 17

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que, nossa empresa não se enquadra na condição de ME ou EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e de não está inserida nas excludentes hipóteses do § 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 211

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

RESERVA DE CARGOS

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.80.0002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 213

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

AUSÊNCIA DE CONDENAÇÃO

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.80.0002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 203

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

FATOS IMPEDITIVOS

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, que a Empresa acima mencionada, compromete-se nos termos da legislação informar a qualquer tempo, sob as penalidades cabíveis, a existência de fatos supervenientes impeditivos à habilitação, decorrente do processo licitatório.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 204

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

AUSENCIA DE VINCULO

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, declara, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, 2021, que não mantem vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 205

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

CUMPRE OS REQUISITOS

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, declara, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório. E por expressão da verdade firma a presente.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 206

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

IDONEIDADE

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 207

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

TRABALHO DE MENOR

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do artigo 68, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de dezesseis anos (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal).Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X). E por expressão da verdade firma a presente.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 208

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

COMPROMETIMENTO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatároio, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigênte sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 14.133/2021 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitaria – ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 214

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

INTEGRALIDADE DE CUSTOS

A empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n. 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, por intermédio do seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei, que o licitante interessado em participar da Pregão Eletrônico, que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 216

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

Trabalho Degradante

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ n° 00.802.002/0001-02, estabelecida na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, por intermédio de seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 59049
Documento: 215

A
Municipio de Rio Bom
Avenida Curitiba, 65 - Centro
Cep: 86830-000 - RIO BOM - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 021/2024 - Processo: 069/2
Data: 07/08/2024
Horário: 08:30

Declaração

LGPD

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ n° 00.802.002/0001-02, estabelecida na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, por intermédio de seu representante legal, abaixo assinado, DECLARA, para os devidos fins, que tem pleno conhecimento das regras contidas no processo licitatório e que possui as condições de habilitação previstas no mesmo, bem como tem ciência de que:1. Como condição para participar deste Processo licitatório e ser contratado(a), o(a) interessado(a) deve fornecer para a Administração Pública diversos dados pessoais, entre eles:1.1. aqueles inerentes a documentos de identificação;1.2. referentes a participações societárias;1.3. informações inseridas em contratos sociais;1.4. endereços físicos e eletrônicos;1.5. estado civil;1.6. eventuais informações sobre cônjuges;1.7. relações de parentesco;1.8. número de telefone;1.9. sanções administrativas que esteja cumprindo perante a Administração Pública;1.10. informações sobre eventuais condenações no plano criminal ou por improbidade administrativa; dentre outros necessários à contratação.2. Essas informações constarão do processo administrativos e serão objeto de tratamento porparte da Administração Pública.3. O tratamento dos dados pessoais relacionados aos processos de contratação se presumeválido, legítimo e, portanto, juridicamente adequado.

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Agosto de 2024

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha...

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$ 46,00 + Selo: R$ 1,70 = R$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, _____, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã,digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test°. ___ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:19:28 que o documento de hash (SHA-256)
8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43 foi validado em 26/07/2024 08:17:31 através da transação blockchain
0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 224555)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200102ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d035b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2adaceac7 3 [illegible]

CERTIDÃO

MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃ DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DA CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL, ESTADO DE SANTA CATARINA, NA FORMA DA LEI. ETC. CERTIFICO A PEDIDO VERBAL DA PARTE INTERESSADA QUE, REVENDO NESTE TABELIONATO OS LIVROS DE REGISTRO DE PROCURAÇÕES E DEMAIS PAPÉIS DO ARQUIVO, PELOS MESMOS VERIFIQUEI QUE ÀS FLS. 094/095, DO LIVRO 179, SE ENCONTRA LAVRADA A PROCURAÇÃO DO SEGUINTE TEOR:**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - -

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200f02ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d035b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2adaceac7 [illegible]

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- KELLY LETICIA HOSS (CPF 071.567.619-94) em 20/05/2022 16:18

Para verificar as assinaturas acesse https://assinatura.e-notariado.org.br/validate e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224555** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:17:57**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:19:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cível e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
00.802.002/0001-02 **MATRIZ**		**11/09/1995**

NOME EMPRESARIAL
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
17.42-7-01 - Fabricação de fraldas descartáveis
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST BOA ESPERANCA	**2320**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.163-554	**FUNDO CANOAS**	**RIO DO SUL**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ALTERMED@ALTERMED.COM.BR	**(47) 3520-9000**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**15/04/2000**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **18/07/2024** às **07:46:03** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:37:26 do dia 30/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/01/2025.
Código de controle da certidão: **E578.F652.B957.4446**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140230725644**
Data de emissão:	**24/07/2024 08:11:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**20/01/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 24/07/2024 08:11:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 24/07/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO
39672/2024
Emissão em 24/07/2024

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA N°: 2320
Complemento:
CEP: 89.163-554 Bairro: FUNDO CANOAS Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.
Acesse: http://www.riodosul.atende.net
Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 24 de julho de 2024

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO
Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.802.002/0001-02

Razão Social: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: EST BOA ESPERANCA 2320 / FUNDO CANOAS / RIO DO SUL / SC / 89163-554

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

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

Validade:21/07/2024 a 19/08/2024

Certificação Número: 2024072100320063399020

Informação obtida em 24/07/2024 07:52:14

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Certidão nº: 38968707/2024
Expedição: 04/06/2024, às 07:45:25
Validade: 01/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.802.002/0001-02, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

CERTIDÃO RECUPERAçãO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALêNCIA Nº: 2600582
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Raiz do CNPJ: 00.802.002
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : RIO DO SUL
Endereço da sede : FUNDO CANOAS, 4735209000

Certidão emitida às 08:40 de 24/07/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.

A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço https://certidoes.tjsc.jus.br/download - Solicitado por: Maicon Cordova Pereira - CPF: ***.886.939-** gov.br Ouro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,
Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

CNPJ/CPF	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS
00802002000102		**01/10/1995**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NOME EMPRESARIAL
253148995	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS
ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	**NORMAL**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
1742701 - Fabricação de fraldas descartáveis
3312102 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos
4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4930201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS
- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 25/07/2017
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008
- Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ESTRADA BOA ESPERANÇA	**2320**	******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89163-554	**FUNDO CANOAS**	**RIO DO SUL**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
JMARCANI@JMARCANI.COM.BR	**47 35212412**

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO desde 01/10/1995

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **18/07/2024 07:41:42** (data e hora de Brasília).

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante,** podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha...

Escritura Pública protocolada sob o nº **15364** em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R$ 46,00 + Selo: R$ 1,70 = R$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, _____, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã,digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test°. ___ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:19:28 que o documento de hash (SHA-256)
8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43 foi validado em 26/07/2024 08:17:31 através da transação blockchain
0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 224555)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200102ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d031b5b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2adaceac7 8 9 e7 4 2 0 2 4 1 4 6 9 / 3 7 8)

CERTIDÃO

MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃ DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DA CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL, ESTADO DE SANTA CATARINA, NA FORMA DA LEI. ETC. CERTIFICO A PEDIDO VERBAL DA PARTE INTERESSADA QUE, REVENDO NESTE TABELIONATO OS LIVROS DE REGISTRO DE PROCURAÇÕES E DEMAIS PAPÉIS DO ARQUIVO, PELOS MESMOS VERIFIQUEI QUE ÀS FLS. 094/095, DO LIVRO 179, SE ENCONTRA LAVRADA A PROCURAÇÃO DO SEGUINTE TEOR:**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - -

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:22:36 que o documento de hash (SHA-256)
e743c1ca64a5074691203047fc361b99e41858aa01d2e5c06dea200f02ae6a15 foi validado em 26/07/2024 08:21:32 através da transação blockchain
0x6d035b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2adaceac7 (https://polygonscan.com/tx/0x6d035b658b54ce2729447748 1df158d789d76c2adaceac7 /378)

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ KELLY LETICIA HOSS (CPF 071.567.619-94) em 20/05/2022 16:18

Para verificar as assinaturas acesse https://assinatura.e-notariado.org.br/validate e informe o código de validação ou siga o link a abaixo:

https://assinatura.e-notariado.org.br/validate/9H35P-LAVSD-W5T2D-VJXUW

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8721136e40d95ccaccc51b3c11f42ec42570c32437ffa4860be34b03ec126e43** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224555** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração - Maicon Cordova Pereira"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:17:57**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:19:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cível e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9697a3315552149d0d4ab9120e55f9d0cdd9086b1b93ee7e40f50c225fd18fab**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2403465451

2 e 1 NOME E SOBRENOME: ANACLETO FERRARI

1ª HABILITAÇÃO: 06/09/1984

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 26/07/1966, RIO DO SUL, SC

4a DATA EMISSÃO: 30/06/2022

4b VALIDADE: 28/06/2027

ACC:

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 1428772 SSP SC

4d CPF: 523.140.819-00

5 Nº REGISTRO: 03887856352

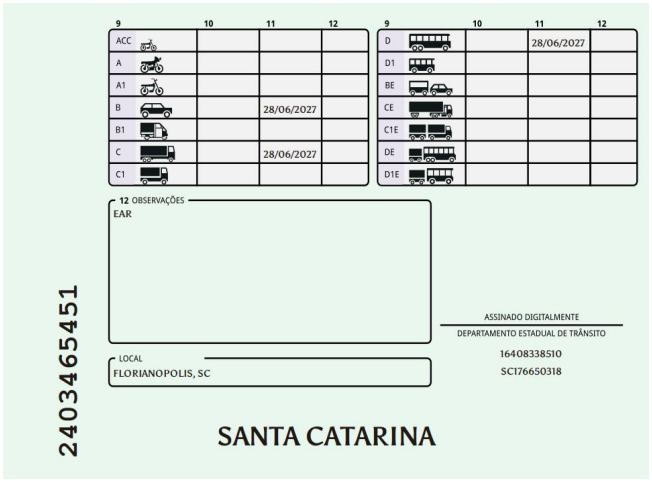
9 CAT HAB: D

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: ALVINO FERRARI

TERESINA ROSSA FERRARI

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D		28/06/2027	
A				D1			
A1				BE			
B		28/06/2027		CE			
B1				C1E			
C		28/06/2027		DE			
C1				D1E			

2403465451

12 OBSERVAÇÕES: EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
16408338510
SC176650318

LOCAL: FLORIANOPOLIS, SC

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA038878563<529<<<<<<<<<<<
6607261M2706281BRA<<<<<<<<<<<8
ANACLETO<<FERRARI<<<<<<<<<<<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

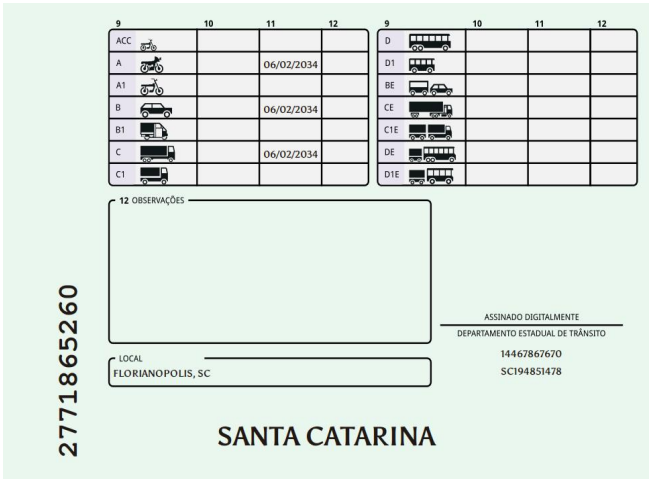


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
277186526O

2 e 1 NOME E SOBRENOME: THIAGO ANDRE FERRARI
1ª HABILITAÇÃO: 07/03/2008
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 02/02/1990, RIO DO SUL, SC
4a DATA EMISSÃO: 07/02/2024
4b VALIDADE: 06/02/2034
ACC:
D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 4347417 SSP SC
4d CPF: 047.567.439-19
5 Nº REGISTRO: 04313416173
9 CAT HAB: AC
NACIONALIDADE: BRASILEIRO
FILIAÇÃO: ANACLETO FERRARI
ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI
7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A		06/02/2034		D1			
A1				BE			
B		06/02/2034		CE			
B1				C1E			
C		06/02/2034		DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
14467867670
SC194851478

LOCAL: FLORIANOPOLIS, SC

277186526O

SANTA CATARINA



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA043134161<739<<<<<<<<<<<
9002029M3402063BRA<<<<<<<<<<0
THIAGO<<ANDRE<FERRARI<<<<<<<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN





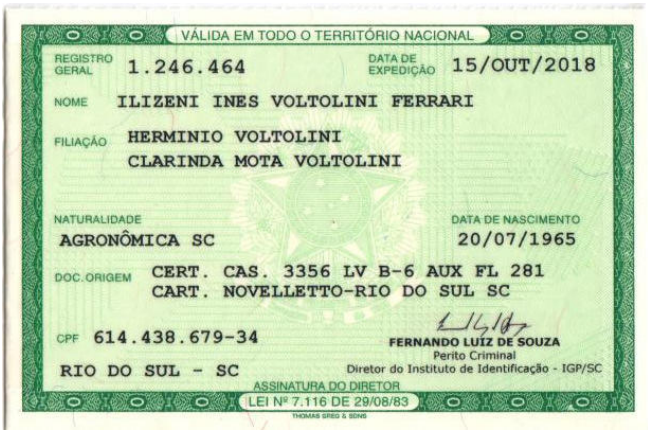
QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN





Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:27:37 que o documento de hash (SHA-256)
157a3c4472cc67e2d2be6dc1131eb2da3ae46ac6b5a7487e0fd733748819e4f8 foi validado em 26/07/2024 08:26:37 através da transação blockchain
0x37effa356413839c2e8d421b2b76f4fcc1b974aebde7076d97f0d9a6b0fd1f78 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (Nº: 424557)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **157a3c4472cc67e2d2be6dc1131eb2da3ae46ac6b5a7487e0fd733748819e4f8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224557** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RG - Ilizeni Ines Voltolini Ferrari"**, cujo assunto é descrito como **"RG - Ilizeni Ines Voltolini Ferrari"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:26:19**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:27:39** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x37effa356413839c2e8d421b2b76f4fcc1b974aebde7076d971f3d9ac351e178**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Detalhe do Produto: VITASANTISA C

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.702756/2014-53	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/07/2015
Nome Comercial	VITASANTISA C	**Registro**	101860031	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600310017	SOLUÇAO INJETAVEL	27/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351702756201453/?numeroRegistro=1018600310017

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA
CNPJ	06.172.459/0001-59
Autorização	8.04.519-6
Produto	ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO

Modelo Produto Médico
Agebem: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dauf: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dauf Protect: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Dermaex: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Nutriex: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação; Triane: Frascos com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300, 500, 750, 1.000, 2.000 e 4.000 mL. Frasco Spray com 10, 15, 20, 25, 30, 50, 100, 120, 150, 200, 250, 300 e 500 mL. Kit com 2, 3, 4 e 5 unidades da mesma apresentação;

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DERMAEX.pdf	2675551228 - 05/05/2022 09:40:13
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO DAUF PROTECT.pdf	2675551228 - 05/05/2022 09:40:12
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÃO DE USO AGEBEM.pdf	2675551228 - 05/05/2022 09:40:09

Nome Técnico	Curativo
Registro	80451960191
Processo	25351438298201300
Fabricante Legal	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	22/12/2024
Situação	*[sem dados cadastrados]*
Data de Publicação	*[sem dados cadastrados]*

Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	**Registro**	113430182	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			**Medicamento de referência**	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2011	24 meses

Princípio Ativo	ADENOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351669437200943/?numeroRegistro=1134301820021

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.020080/2003-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/04/2004
Nome Comercial	AMINOFILINA	**Registro**	103700445	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	AMINOFILINA SANDOZ
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1037004450099	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	AMINOFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio sem impressão 98mm X 0,030mm/155mm X 0,03mm e plástico PVC Cristal 102mm X 0,25mm/165mm X 0,25mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351020080200311/?numeroRegistro=1037004450099

Detalhe do Produto: Aminofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.225914/2004-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2005
Nome Comercial	Aminofilina	**Registro**	110850024	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Medicamento de referência**	Aminofilina
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML **ATIVA**	1108500240024	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMINOFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351225914200464/?numeroRegistro=1108500240024

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.024230/0188	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2002
Nome Comercial	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	**Registro**	102350528	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	CLAVULIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
8	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP ATIVA	1023505280080	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (100mL) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0008-16 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351024230188/?numeroRegistro=1023505280080

Detalhe do Produto: Bimatoprosta

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679573/2012-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2014
Nome Comercial	Bimatoprosta	**Registro**	154230211	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	BIMATOPROSTA			**Medicamento de referência**	Lumigan
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML ATIVA	1542302110030	SOLUÇAO OFTALMICA	03/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	BIMATOPROSTA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351679573201212/?numeroRegistro=1542302110030

Detalhe do Produto: BROMAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.048150/2006-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/08/2007
Nome Comercial	BROMAZEPAM	**Registro**	103700495	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	BROMAZEPAM			**Medicamento de referência**	LEXOTAN
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
6	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004950067	COMPRIMIDO SIMPLES	06/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	BROMAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351048150200649/?numeroRegistro=1037004950067

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/02/2008
Nome Comercial	BROMOPRIDA	**Registro**	125680180	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	PLAMET
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	04.656.253/0001-79	**Autorização**	1.06.241-0
Processo	25351.724592/2009-40	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/09/2011
Nome Comercial	BROMOPRIDA	**Registro**	162410015	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1624100150031	SOLUÇAO ORAL	26/09/2011	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **CNPJ:** - 04.656.253/0001-79 **Endereço:** BARRETOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351724592200940/?numeroRegistro=1624100150031

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.344491/2005-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	**Registro**	110850031	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
5	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20ML ATIVA	1108500310057	SOLUÇAO ORAL	21/11/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351344491200561/?numeroRegistro=1108500310057

Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.274487/2005-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2005
Nome Comercial	Butilbrometo de Escopolamina	**Registro**	113430125	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250029	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: BUSCOPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.898868/2020-37	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	03/11/2020
Nome Comercial	BUSCOPAN	**Registro**	178170890	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ATIVA	1781708900115	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação	Não

fracionada	

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351898868202037/?numeroRegistro=1781708900115

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	**Registro**	105710107	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000046619703/?numeroRegistro=1057101070011

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	**Registro**	105710107	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1057101070089	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000046619703/?numeroRegistro=1057101070089

Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.020012/0165	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/08/2001
Nome Comercial	CARBOCISTEINA	**Registro**	125680034	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA			**Medicamento de referência**	MUCOLITIC
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1256800340101	XAROPE	22/05/2006	24 meses

Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351020012016 5/?numeroRegistro=1256800340101

Detalhe do Produto: CARBOCISTEINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.020012/0165	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/08/2001
Nome Comercial	CARBOCISTEINA	**Registro**	125680034	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA			**Medicamento de referência**	MUCOLITIC
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP ATIVA	1256800340128	XAROPE	22/05/2006	24 meses
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351020012016 5/?numeroRegistro=1256800340128

Detalhe do Produto: CEFTRIONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.936153/2020-90	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/11/2020
Nome Comercial	CEFTRIONA	**Registro**	100410189	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
4	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB ATIVA	1004101890042	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	23/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR (FRASCO AMPOLA ÂMBAR VIDRO TIPO III CAPACIDADE 14ML + ROLHA DE BORRACHA BROMOBUTÍLICA 20MM + SELO DE ALUMÍNIO 20MM GRAVADO VERDE METÁLICO) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Esterilização
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.004625/0092	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2000
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	100430710	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004307100012	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Ampola fechada de vidro transparente de 2mL) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351004625092/?numeroRegistro=1004307100012

Detalhe do Produto: ARTRINID

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25992.015113/76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	**Registro**	104970004	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	113430195	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351236215201318/?numeroRegistro=1134301950020

Detalhe do Produto: cilostazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.689296/2018-82	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	cilostazol	**Registro**	105730553	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CILOSTAZOL			**Medicamento de referência**	CEBRALAT
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305530045	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	CILOSTAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351689296201882/?numeroRegistro=1057305530045

Detalhe do Produto: HYCIMET

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.015225/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	**Registro**	103870025	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1038700250029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: CIMETIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.173464/2002-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/05/2003
Nome Comercial	CIMETIDINA	**Registro**	103700402	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	TAGAMET
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10 ATIVA	1037004020019	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2003	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO LARANJA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351173464200255/?numeroRegistro=1037004020019

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	64.171.697/0001-46	**Autorização**	1.05.537-7
Processo	25351.338389/2011-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2018
Nome Comercial	bissulfato de clopidogrel	**Registro**	155370057	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX®
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1553700570037	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio triplex laminado (taniperizado): alumínio liso de 150 mm, alumínio liso de 150 mm, alumínio rigido de 148 mm x 0,025 com revestimento de HSL do lado direito.) • Secundária - Cartucho (cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD AND PLOT N° 191/218P, VILLAGE CHACHARWADI, TAL – SANAND, VILL: MATODA & CHACHARWADI- 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	01.784.792/0001-03	**Autorização**	1.01.772-2
Processo	25000.006762/9279	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	16/09/1999
Nome Comercial	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Registro**	117720001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010093	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	113430122	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351181552200573/?numeroRegistro=1134301220022

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.544248/2011-41	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/10/2015
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	**Registro**	143810174	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			**Medicamento de referência**	MIOSAN
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101740032	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: lidocaina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.407337/2007-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/02/2010
Nome Comercial	lidocaina	**Registro**	113430175	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	LIDOCAÍNA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SPRAY ®
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML ATIVA	1134301750021	SOLUÇAO TOPICA	17/02/2010	24 meses
Princípio Ativo	LIDOCAÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351407337200770/?numeroRegistro=1134301750021

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML **ATIVA**	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351002899200305/?numeroRegistro=1134301020015

Detalhe do Produto: cloridrato de memantina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.641326/2010-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/09/2018
Nome Comercial	cloridrato de memantina	**Registro**	156490010	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MEMANTINA			**Medicamento de referência**	EBIX
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	10 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1564900100021	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2018	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MEMANTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PVC/PE/PVDC (158 mm clear transparent Triplex film of PVC / PE / PVDC Film 200 µ PVC/ 30 µ PE/ 90 GSM PVDC, 152 mm Plain 0.025 mm Blister Aluminium Foil) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNICHEM LABORATORIES LIMITED(GOA) **Endereço:** Plot no- 17 & 18, Pilerne Industrial Estate - Pilerne, Bardez – Goa -Índia - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.705380/2019-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/08/2020
Nome Comercial	cloridrato de metilfenidato	**Registro**	135170057	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			**Medicamento de referência**	RITALINA®
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			**ATC**	PSICOANALÉPTICOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1351700570038	Comprimido	24/08/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Site Althaia: folha de cobertura de alumínio duro 21mm x 105mm s/ impressão + alumínio formpack 140mm X 110mm, sem impressão, impregnado de nylon, adesivo, alumínio e cloreto de polivinila (PVC); Site Eurofarma: folha de cobertura de alumínio 105mm + folha formadora de alumínio 110mm revestida com poliamida orientada (OPA)/alumínio/cloreto de polivinila (PVC)) • Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351705380201931/?numeroRegistro=1351700570038

Detalhe do Produto: cloridrato de paroxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.193257/2016-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/07/2020
Nome Comercial	cloridrato de paroxetina	**Registro**	154230310	**Vencimento do registro**	07/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA			**Medicamento de referência**	CEBRILIN/ AROPAX
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542303100020	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/07/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA PLASTICO: PVC INCOLOR CRISTAL. ESTRUTURA ALUMINIO DURO CONTENDO: RESINA TERMOCOLANTE INCOLOR APLICADO NO LADO BRILHANTE E PRIMER APLICADO NO LADO FOSCO.) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/10/2018
Nome Comercial	cloridrato de sertralina	**Registro**	125680271	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha laminada de alumínio liso sem impressão cor prata 105 x 0,21 mm + Laminado de plastico Policloreto de Vinila (PVC) liso e transparente 110 x 0,25 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.018696/2003-22	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/06/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL	**Registro**	105830279	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	100 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML **ATIVA**	1058302790011	SOLUÇAO ORAL	21/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351018696200322/?numeroRegistro=1058302790011

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.546886/2008-40	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2009
Nome Comercial	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430174	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430156	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560036	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351098075200748/?numeroRegistro=1134301560036

Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.339970/2016-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/11/2016
Nome Comercial	cloridrato de venlafaxina	**Registro**	154230250	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			**Medicamento de referência**	EFEXOR XR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500017	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500025	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500033	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542302500041	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500051	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500068	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302500076	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302500084	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302500092	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500106	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500114	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500122	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500130	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses
Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302500149	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302500157	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500165	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500173	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302500181	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500191	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500203	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500211	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500221	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1542302500238	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302500246	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	07/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CELLERA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 33.173.097/0002-74 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: Cloridrato de Verapamil

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.855773/2018-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/01/2019
Nome Comercial	Cloridrato de Verapamil	**Registro**	105730628	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			**Medicamento de referência**	Dilacoron
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057306280018	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057306280026	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057306280034	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057306280042	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2019	24 meses

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	MISSNER & MISSNER LTDA
CNPJ	03.225.411/0001-73
Autorização	8.00.033-0
Produto	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E PRATA M-TEC

Modelo Produto Médico
10cm x 10cm
10cm x 12cm
15cm x 15cm
20cm x 30cm
2,7cm x 32cm
5cm x 5cm
2cm x 30cm

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	layout embalagem primaria.jpg	2413799214 - 22/06/2021 09:25:43
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	layout embalagem secundaria.jpg	2413799214 - 22/06/2021 09:25:43
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	layout folheto instrucoes de uso.jpg	2413799214 - 22/06/2021 09:25:42

Nome Técnico	Curativo
Registro	80003300015
Processo	25351046421201865
Fabricante Legal	PHARMAPLAST S.A.E
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	08/07/2026
Situação	*[sem dados cadastrados]*
Data de Publicação	*[sem dados cadastrados]*

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	MISSNER & MISSNER LTDA
CNPJ	03.225.411/0001-73
Autorização	8.00.033-0
Produto	CURATIVO HIDROCOLÓIDE PLUS COM ESPUMA MISSNER (MARCA M-TEC)

Modelo Produto Médico
10cm x 10cm
15cm x 15cm
18cm x 16,5cm (sacral)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	embalagem primaria hidrocoloide.jpg	3818131210 - 27/09/2021 16:40:09
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	embalagem secundaria - cartucho hidrocoloide.jpg	3818131210 - 27/09/2021 16:40:09
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	folheto instrucoes de uso-hidrocoloide-pharmaplast.jpg	3818131210 - 27/09/2021 16:40:09

Nome Técnico	Curativo
Registro	80003300028
Processo	25351291250202041
Fabricante Legal	PHARMAPLAST S.A.E
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	16/08/2031
Situação	*[sem dados cadastrados]*
Data de Publicação	*[sem dados cadastrados]*

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.466909/2005-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/10/2006
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	113430138	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301380021	SOLUÇAO INJETAVEL	02/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: diclofenaco dietilamônio

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.199786/2005-77	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2006
Nome Comercial	diclofenaco dietilamônio	**Registro**	143810100	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO			**Medicamento de referência**	CATAFLAM EMULGEL
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	10 MG/G GEL CT BG PLAS PE AL OPC X 60 ATIVA	1438101000020	GEL	10/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bisnaga de plástico/alumínio opaco (Bisnaga selada de plástico polietileno (PE) + tampa de polietileno de baixa densidade (PEBD) + rosca M 11x1,50) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	TRANSDÉRMICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 14 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351199786200577/?numeroRegistro=1438101000020

Detalhe do Produto: Dramin B6

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.109961/2021-62	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	29/03/2021
Nome Comercial	Dramin B6	**Registro**	178170907	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30 ATIVA	1781709070035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0001-74 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: BIOVARIXON

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.718314/2019-21	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	22/08/2022
Nome Comercial	BIOVARIXON	**Registro**	103920209	**Vencimento do registro**	08/2032
Princípio Ativo	DIOSMINA, HESPERIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1039202090011	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1039202090028	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses
Princípio Ativo	DIOSMINA HESPERIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC) • Secundária - Cartucho (CARTOLINA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 ATIVA	1039202090036	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1039202090044	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 150 ATIVA	1039202090052	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1039202090060	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1039202090079	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 ATIVA	1039202090087	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120 ATIVA	1039202090095	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 150 ATIVA	1039202090109	Comprimido Revestido	22/08/2022	24 meses

Detalhe do Produto: cloridrato de donepezila

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.001079/2015-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2019
Nome Comercial	cloridrato de donepezila	**Registro**	154230292	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DONEPEZILA			**Medicamento de referência**	ERANZ
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302920121	Comprimido Revestido	17/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DONEPEZILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Filme de PVC cristral de 250mm + alumínio liso de 239mm, sem impressão.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: DROPROPIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.860785/2018-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/02/2019
Nome Comercial	DROPROPIZINA	**Registro**	105730669	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	DROPROPIZINA			**Medicamento de referência**	VIBRAL
Classe Terapêutica	ANTITUSSIGENOS SIMPLES			**ATC**	ANTITUSSIGENOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1057306690062	XAROPE	25/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	DROPROPIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351860785201851/?numeroRegistro=1057306690062

Detalhe do Produto: cloridrato duloxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.653005/2019-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2020
Nome Comercial	cloridrato duloxetina	**Registro**	126750373	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			**Medicamento de referência**	CYMBALTA
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503730032	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: cloridrato de duloxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.563824/2020-99	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/12/2023
Nome Comercial	cloridrato de duloxetina	**Registro**	154230353	**Vencimento do registro**	12/2033
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			**Medicamento de referência**	CYMBALTA
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1542303530033	Cápsula Dura de Liberação Retardada	26/12/2023	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio, espessura de 21 micrômetros, gramatura média total de 56,7 g/m² + laminado composto por Poliamida orientada (OPA) gramatura média de 30,1 g/m², Alumínio gramatura média total de 121,5 g/m², Polivinilcloreto (PVC) gramatura média total de 79 g/m², espessura média total de 139,5 micrômetros.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Princípio Ativo	EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: ezetimiba

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.001001/2015-59	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/10/2015
Nome Comercial	ezetimiba	**Registro**	135170028	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	EZETIMIBA			**Medicamento de referência**	EZETROL
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 60 ATIVA	1351700280048	COMPRIMIDO SIMPLES	05/10/2015	36 meses

Princípio Ativo	EZETIMIBA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351001001201559/?numeroRegistro=1351700280048

Detalhe do Produto: LIPANON

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.658630/2009-81	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/06/2011
Nome Comercial	LIPANON	**Registro**	178170095	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75%			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700950032	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	13/06/2011	36 meses

Princípio Ativo	FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75%
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A **CNPJ:** - 61.150.819/0001-20 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	**Registro**	113430129	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Princípio Ativo	FITOMENADIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: flumazenil

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.012071/2015-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	flumazenil	**Registro**	113430196	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	FLUMAZENIL			**Medicamento de referência**	Lanetax
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301960018	Solução Injetável	14/05/2018	18 meses

Princípio Ativo	FLUMAZENIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351012071201579/?numeroRegistro=1134301960018

Detalhe do Produto: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**Autorização**	1.00.089-8
Processo	25351.548161/2011-96	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	**Registro**	100890384	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
39	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903840392	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK KGAA DARMSTADT **Endereço:** FRANKFURTER STRABE - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Detalhe do Produto: AVAMYS

Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.247.743/0001-10	**Autorização**	1.00.107-1
Processo	25351.344762/2007-41	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	10/11/2008
Nome Comercial	AVAMYS	**Registro**	101070271	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	furoato de fluticasona			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES ATIVA	1010702710035	Suspensão Spray	10/11/2008	36 meses
Princípio Ativo	furoato de fluticasona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXO OPERATIONS UK LIMITED **Endereço:** HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAXO WELLCOME SA **Endereço:** AVDA. EXTREMADURA, 3 - 09400 - ARANDA DE DUERO - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Detalhe do Produto: GINKGO VITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.345475/2011-81	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	26/11/2012
Nome Comercial	GINKGO VITAL	**Registro**	125680236	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			**ATC**	FITOTERAPICO SIMPLES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
21	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360215	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351345475201181/?numeroRegistro=1256802360215

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045762/2003-37	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	07/10/2004
Nome Comercial	GLICOSE	**Registro**	155920006	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			**ATC**	NUTRIENTES PARENTERAIS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060081	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351045762200337/?numeroRegistro=1559200060081

Detalhe do Produto: SOLUCAO DE GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	01.784.792/0001-03	**Autorização**	1.01.772-2
Processo	25000.006763/9231	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/08/1999
Nome Comercial	SOLUCAO DE GLICOSE	**Registro**	117720004	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1177200040146	SOLUÇAO INJETAVEL	27/08/1999	24 meses

Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: haloperidol

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.322488/2019-92	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/04/2021
Nome Comercial	haloperidol	**Registro**	100410223	**Vencimento do registro**	04/2031
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	HALDOL®
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1004102230021	Solução Injetável	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I de 2ml, fechada, com modelo tipo bombe) • Secundária - Caixa (de cartolina sem colméia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 06.629.745/0001-09 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: LAMOTRIGINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.399.786/0001-85	**Autorização**	1.05.649-4
Processo	25351.710190/2011-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/06/2016
Nome Comercial	LAMOTRIGINA	**Registro**	156490009	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA			**Medicamento de referência**	LAMICTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNICHEM LABORATORIES LIMITED **Endereço:** C-31 & 32 & D-10, INDUSTRIAL AREA, MEERUT ROAD, GHAZIABAD 201 003 - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351710190201116/?numeroRegistro=1564900090034

Detalhe do Produto: LANZOPEPT

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.008511/2003-71	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/03/2003
Nome Comercial	LANZOPEPT	**Registro**	154230016	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	LANSOPRAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	30 MG CAP DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1542300160065	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/03/2003	24 meses

Princípio Ativo	LANSOPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351008511200371/?numeroRegistro=1542300160065

Detalhe do Produto: MALEATO DE TRIMEBUTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.299206/2011-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/01/2013
Nome Comercial	MALEATO DE TRIMEBUTINA	**Registro**	135170004	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE TRIMEBUTINA			**Medicamento de referência**	DIGEDRAT
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1351700040020	CAPSULA GELATINOSA MOLE	14/01/2013	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TRIMEBUTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.117387/2005-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/06/2007
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	113430143	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	DORMONID
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351117387200504/?numeroRegistro=1134301430061

Detalhe do Produto: mirtazapina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.375911/2014-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/03/2019
Nome Comercial	mirtazapina	**Registro**	125680277	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	MIRTAZAPINA			**Medicamento de referência**	Mirtazapina
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802770030	Comprimido Revestido	25/03/2019	24 meses

Princípio Ativo	MIRTAZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de aluminio sem impressão 105mm + Laminado PVC cristal 110x0,25mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351375911201471/?numeroRegistro=1256802770030

Detalhe do Produto: UNIAIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679545/2012-15	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	14/12/2015
Nome Comercial	UNIAIR	**Registro**	154230223	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO			**Medicamento de referência**	SINGULAIR
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1542302230265	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	14/12/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE FOLHA DUPLA ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351679545201215/?numeroRegistro=1542302230265

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Registro**	125680128	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351119479200511/?numeroRegistro=1256801280013

Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.539209/2011-10	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/01/2012
Nome Comercial	NEO FEDIPINA	**Registro**	155840169	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	NIFEDIPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

Princípio Ativo	NIFEDIPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: NISOFLAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.000693/2003-32	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/03/2003
Nome Comercial	NISOFLAN	**Registro**	154230013	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML **ATIVA**	1542300130069	SUSPENSAO ORAL	25/03/2003	24 meses

Princípio Ativo	NIMESULIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351000693200332/?numeroRegistro=1542300130069

Detalhe do Produto: nistatina+oxido de zinco

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.617150/2011-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/12/2018
Nome Comercial	nistatina+oxido de zinco	**Registro**	143810222	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	NISTATINA, ÓXIDO DE ZINCO			**Medicamento de referência**	DERMODEX
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			**ATC**	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G ATIVA	1438102220024	Pomada	17/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	NISTATINA ÓXIDO DE ZINCO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bisnaga de plástico/alumínio opaco (Bisnaga de plástico laminada multicamada de polietileno branco e selo de alumínio removível + tampa cônica branca+ filme de polietileno branco 110Um + copolímero branco 20Um + folha de alumínio de 20Um+ filme especial de polietileno transparente 30Um) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	DERMATOLÓGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: olanzapina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.202754/2012-65	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	olanzapina	**Registro**	125680273	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	OLANZAPINA			**Medicamento de referência**	ZYPREXA
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
19	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802730195	Comprimido Revestido	24/12/2018	18 meses

Princípio Ativo	OLANZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister com estrutura laminada de politereftalato de etileno (PET)/Alumínio/polietileno de baixa densidade (PEBD) 255 mm OU Strip com estrutura de alumínio e plástico polietileno (PE) 132 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: olmesartana medoxomila

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.294899/2015-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/08/2020
Nome Comercial	olmesartana medoxomila	**Registro**	135170058	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA			**Medicamento de referência**	benicar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1351700580041	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/08/2020	24 meses

Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio espessura 21mm X 275mm largura, gramatura 69,00 g/m² e verniz termosselante 7,00 g/m² + Laminado espessura 140mm X 275mm largura, gramatura 248,00 g/m² (Nylon, Adesivo, Alumínio, Adesivo e PVC)) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.475057/2011-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/05/2013
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	**Registro**	154230199	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
9	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990096	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351475057201110/?numeroRegistro=1542301990096

Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.054582/2016-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2016
Nome Comercial	oxalato de escitalopram	**Registro**	105830797	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 **ATIVA**	1058307970172	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351054582201661/?numeroRegistro=1058307970172

Detalhe do Produto: pantoprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.324585/2012-98	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/10/2017
Nome Comercial	pantoprazol	**Registro**	125680262	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO			**Medicamento de referência**	Pantozol®
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
19	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 ATIVA	1256802620195	Comprimido Revestido	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (110 mm sem impressão (espessura: 0.126 - 0.153 mm / largura: 109.00 – 111.00 mm) e blísters de alumínio/alumínio 105 mm sem impressão (espessura: 0.02 - 0.04 mm / largura: 104.00 – 106.00 mm).) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351324585201298/?numeroRegistro=1256802620195

Detalhe do Produto: pregabalina

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.184787/2016-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2016
Nome Comercial	pregabalina	**Registro**	109170102	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	PREGABALINA			**Medicamento de referência**	LYRICA
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
4	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 **ATIVA**	1091701020041	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/ACLAR/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LUPIN LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto acima de 18 anos
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: pregabalina

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.184787/2016-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2016
Nome Comercial	pregabalina	**Registro**	109170102	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	PREGABALINA			**Medicamento de referência**	LYRICA
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PVC X 30 ATIVA	1091701020015	Cápsula dura	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **CNPJ:** - 17.875.154/0001-20 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LUPIN LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	Cosmoderma industria e com. ltda- me		
Número do CNPJ da Empresa	09.601.610/0001-15	**Autorização**	2051161
Produto	PROTETOR SOLAR PRO-SUN FPS 50		
Categoria	PROTETOR SOLAR		
Processo	25351.651663/2010-07		
Publicação do Registro	06/12/2010		
Vencimento do Registro	06/12/2025		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
1986441/20-2		4921712020	267 - REG. COSMÉTICOS - Certificado de Livre Comercialização de Produto Registrado para Exportação	Certificado emitido
0429519/23-1	07/08/2023	4015532023	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
0447748/23-8	07/08/2023	4011422023	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Publicado deferimento
0706310/24-1		5415082024	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Distribuído para a área responsável
0779133/24-2		5414542024	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Distribuído para a área responsável
0779651/24-3		5415832024	242 - REG. COSMÉTICOS - Alteração do Prazo de Validade de Produto Registrado	Distribuído para a área responsável

Voltar

Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.109182/2012-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	hemifumarato de quetiapina	**Registro**	154230204	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina			**Medicamento de referência**	SEROQUEL
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 **ATIVA**	1542302040067	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351109182201223/?numeroRegistro=1542302040067

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	AVVIO INDUSTRIA & CIA LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	35.411.429/0001-56	**Autorização**	4040364
Produto	REP INSETOS FAMILY DEET - AVVIO PHARMA		
Categoria	REPELENTE DE INSETOS - GRAU 2		
Processo	25351.460875/2022-21		
Publicação do Registro	18/09/2023		
Vencimento do Registro	23/05/2032		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO - Primária	Deferido	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
1461829/23-2	15/01/2024	12480572023	2114 - REG. COSMÉTICOS - Mudança de fabricante	Publicado deferimento

Voltar

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.111122/2011-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2012
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680232	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS ATIVA	1256802320019	SOLUÇAO ORAL	16/04/2012	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro âmbar PP24PE com capacidade de 30mL + tampa de plástico TES 24Y branca com lacre.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351111122201146/?numeroRegistro=1256802320019

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680269	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680269	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351613623201126/?numeroRegistro=1256802690193

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.807845/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/10/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	109740343	**Vencimento do registro**	10/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403430036	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio de 25 micrômetros e gramatura 67,5 g/m² com primer e verniz termoselante + Laminado duplex termoformável composto de Polivinilcloreto (PVC) 250 micrômetros e Polivinilidenocloreto (PVDC) 60 g/m², incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED, FORMULATIONS TECHNICAL OPERATIONS - UNIT II **Endereço:** SURVEY N° 42P, 43, 44P, 45P, 46P, 53, 54 & 83 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL,MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.807845/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/10/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	109740343	**Vencimento do registro**	10/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1097403430079	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio de 25 micrômetros e gramatura 67,5 g/m² com primer e verniz termoselante + Laminado duplex termoformável composto de Polivinilcloreto (PVC) 250 micrômetros e Polivinilidenocloreto (PVDC) 60 g/m², incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED, FORMULATIONS TECHNICAL OPERATIONS - UNIT II **Endereço:** SURVEY N° 42P, 43, 44P, 45P, 46P, 53, 54 & 83 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL,MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.807845/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/10/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	109740343	**Vencimento do registro**	10/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1097403430125	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio de 25 micrômetros e gramatura 67,5 g/m² com primer e verniz termoselante + Laminado duplex termoformável composto de Polivinilcloreto (PVC) 250 micrômetros e Polivinilidenocloreto (PVDC) 60 g/m², incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED, FORMULATIONS TECHNICAL OPERATIONS - UNIT II **Endereço:** SURVEY N° 42P, 43, 44P, 45P, 46P, 53, 54 & 83 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL,MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: rosuvastatina cálcica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.013384/2020-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/08/2022
Nome Comercial	rosuvastatina cálcica	**Registro**	141070645	**Vencimento do registro**	08/2032
Princípio Ativo	ROSUVASTATINA CÁLCICA			**Medicamento de referência**	CRESTOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1410706450017	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1410706450025	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1410706450033	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1410706450041	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1410706450051	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1410706450068	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1410706450076	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1410706450084	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1410706450092	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses
Princípio Ativo	ROSUVASTATINA CÁLCICA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio fosco com 152mm de largura e 25µm de espessura, com primer e resina termosselante, espessura total 0,45mm + laminado duro composto por alumínio 45µm/polivinilcloreto (PVC) 0,08mm/ nylon 0,025mm, 157mm OU 168mm largura X 0,117mm espessura total.) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda. **CNPJ:** - 47.239.058/0001-56 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1410706450106	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1410706450114	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1410706450122	Comprimido Revestido	15/08/2022	24 meses

Detalhe do Produto: BUTALAB

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.023605/0183	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/09/2005
Nome Comercial	BUTALAB	**Registro**	138410019	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			**Medicamento de referência**	AEROLIN
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
7	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100190079	XAROPE	12/09/2005	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Detalhe do Produto: secnidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO GLOBO SA	**CNPJ**	17.115.437/0001-73	**Autorização**	1.00.535-8
Processo	25351.345191/2016-52	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/12/2016
Nome Comercial	secnidazol	**Registro**	105350187	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			**Medicamento de referência**	SECNIDAL®
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1053501870012	COMPRIMIDO SIMPLES	19/12/2016	24 meses

Princípio Ativo	SECNIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio contendo primer, alumínio e verniz + laminado de cloreto de polivinila (PVC) *O MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO EM SEU CARTUCHO (EMBALAGEM SECUNDÁRIA) DURANTE O USO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Ministério da Saúde

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



Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 25.773.037/0001-83

Razão Social: PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Blister de alumínio e plástico transparente	Cartucho	40mg	40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 40MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	24	SIMETICONA_40MG_COMP.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
25773037000183 PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	Produção Própria	Processo produtivo completo

Voltar

Ministério da Saúde

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

Medicamentos de Notificação Simplificada



CNPJ 01.858.973/0001-29

Razão Social AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW	28/04/2020	28/04/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (SOLUÇÃO AQUOSA)	MERTIOCURE	17/12/2019	17/12/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW AIRES	05/02/2021	05/02/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO)	LUFTY	08/02/2022	08/02/2032	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUÇÃO)	ABIDOR	10/12/2021	10/12/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	MEL ROSADO	AFTANAX	27/12/2019	27/12/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	ÓLEO MINERAL 100%	ÓLEO MINERAL AIRELA	01/11/2019	01/11/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	ÁLCOOL ETÍLICO 70%	ASSEPTHO	02/04/2020	02/04/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 8%	LEITE DE MAGNÉSIA CATARINENSE	23/09/2021	23/09/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO AIRELA	29/07/2021	29/07/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO RETAL DE FOSFATOS DE SÓDIO	ENEMALIV	22/05/2021	22/05/2031	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 125 MG (CÁPSULA GELATINOSA MOLE)	LUFTY	06/12/2019	06/12/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	SULFERMAX	26/12/2019	26/12/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 125 MG (CÁPSULA GELATINOSA MOLE)	SIMETICONA	19/03/2021	19/03/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO DE SULFATO DE SÓDIO 17,5%	LIMONADA PURGATIVA	21/12/2019	21/12/2029	Consultar	Ativo
SÓLIDO	TALCO 100%	PRAPÉ	21/01/2021	21/01/2031	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO)	SULFERMAX	11/12/2020	11/12/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW SPRAY	14/01/2020	14/01/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	MEL ROSADO	AFTANAX	14/09/2021	14/09/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	ÓLEO MINERAL 100%	DÓLIO	04/05/2020	04/05/2030	Consultar	Ativo
SÓLIDO	SIMETICONA 125 MG (CÁPSULA GELATINOSA MOLE)	OSTEOPREVIX D	07/07/2020	07/07/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 1% (SOLUÇÃO AQUOSA)	MERTIOEX	24/08/2020	24/08/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	ÁCIDO FÓLICO	AFOLIMAX	30/09/2021	30/09/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO PARA PREVENÇÃO DA DESIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 2,05 MG/ML + CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 2,16 MG/ML + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 0,98 MG/ML + GLICOSE MONOIDRADATA 25,00 MG/ML)	HIDRALI	30/09/2020	30/09/2030	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 8%	MAGMILK	30/07/2021	30/07/2031	Consultar	Ativo

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	SOLUÇÃO RETAL DE FOSFATOS DE SÓDIO	FLEXENEMA	22/05/2021	22/05/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	COLÓDIO LACTO-SALICILADO 20% (SOLUÇÃO)	CALO-OFF	22/09/2021	22/09/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	COLÓDIO LACTO-SALICILADO 20% (SOLUÇÃO)	CALOFIM	15/06/2021	15/06/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	NASONEW INFANTIL	26/02/2019	26/02/2029	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% EVER CARE	18/02/2022	18/02/2032	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO E SIMETICONA	SILUSGEL	03/08/2020	03/08/2030	Consultar	Ativo

Voltar

Ministério da Saúde

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

Medicamentos de Notificação Simplificada



Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 01.858.973/0001-29

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: SIMETICONA 75 MG (EMULSÃO) C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Cartucho	15mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	24	Embalagens_Lufty.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico opaco	Caixa	15mL	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	24	Embalagens_Lufty.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco de plástico opaco	Cartucho	30mL	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 30 ML	24	Embalagens_Lufty.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
4	Frasco de plástico opaco	Caixa	10mL	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	24	Embalagens_Lufty.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
01858973000129 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	Produção Própria	Processo produtivo completo

Detalhe do Produto: succinato de desvenlafaxina monoidratado

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.514654/2017-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/07/2018
Nome Comercial	succinato de desvenlafaxina monoidratado	**Registro**	135170034	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado			**Medicamento de referência**	PRISTIQ
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1351700340067	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio duro de cobertura sem gravação - 21 x 105 mm/PVC/PVDC cristal – 250/120 x 110 mm) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: succinato de desvenlafaxina monoidratado

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.514654/2017-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/07/2018
Nome Comercial	succinato de desvenlafaxina monoidratado	**Registro**	135170034	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado			**Medicamento de referência**	PRISTIQ
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1351700340131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio de espessura 21µm x 105mm largura, gramatura total 60g/m2 + laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) 250µm e polivinilidenocloreto (PVDC) 120g/m2, espessura total 0,322mm x 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351514654201713/?numeroRegistro=1351700340131

Detalhe do Produto: GENTAMICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.936156/2020-23	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	14/12/2020
Nome Comercial	GENTAMICIN	**Registro**	100410210	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML **ATIVA**	1004102100061	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina com colméia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351936156202023/?numeroRegistro=1004102100061

Detalhe do Produto: DIMORF

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016041/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/02/1989
Nome Comercial	DIMORF	**Registro**	102980097	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1029800970032	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: ALPHABRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.566320/2008-34	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/01/2009
Nome Comercial	ALPHABRIN	**Registro**	154230138	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	TARTARATO DE BRIMONIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
17	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542301380174	SOLUÇAO OFTALMICA	05/01/2009	24 meses

Princípio Ativo	TARTARATO DE BRIMONIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: sulfato de terbutalina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.692899/2008-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/02/2010
Nome Comercial	sulfato de terbutalina	**Registro**	113430176	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA			**Medicamento de referência**	Terbutil
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760035	SOLUÇAO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351692899200890/?numeroRegistro=1134301760035

Detalhe do Produto: TIBIAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.731430/2015-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/05/2016
Nome Comercial	TIBIAL	**Registro**	155840508	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	TIBOLONA			**Medicamento de referência**	LIVIAL
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			**ATC**	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1558405080017	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	TIBOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Balder Industria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** - 08.100.015/0001-33 **Endereço:** VESPASIANO - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A. **CNPJ:** - 60.659.463/0032-98 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351731430201511/?numeroRegistro=1558405080017

Detalhe do Produto: tinidazol + Nitrato de miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.651307/2009-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/01/2011
Nome Comercial	tinidazol + Nitrato de miconazol	**Registro**	178170068	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL, TINIDAZOL			**Medicamento de referência**	Gino-Pletil
Classe Terapêutica	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC ATIVA	1781700680019	CREME VAGINAL	10/01/2011	48 meses

Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL TINIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351651307200995/?numeroRegistro=1781700680019

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.347130/2019-72	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	TOPIRAMATO	**Registro**	105830963	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058309630141	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.347130/2019-72	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	TOPIRAMATO	**Registro**	105830963	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **ATIVA**	1058309630042	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351347130201972/?numeroRegistro=1058309630042

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.347130/2019-72	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	TOPIRAMATO	**Registro**	105830963	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **ATIVA**	1058309630093	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: TRAVOPROSTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.664894/2012-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2014
Nome Comercial	TRAVOPROSTA	**Registro**	154230209	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	TRAVOPROSTA			**Medicamento de referência**	TRAVATAN
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML **ATIVA**	1542302090031	SOLUÇAO OFTALMICA	20/01/2014	24 meses
Princípio Ativo	TRAVOPROSTA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	OFTÁLMICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351664894201212/?numeroRegistro=1542302090031

Detalhe do Produto: DEFULL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	46.179.008/0001-68	**Autorização**	1.00.038-1
Processo	25351.342055/2017-96	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	06/05/2019
Nome Comercial	DEFULL	**Registro**	100380106	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			**ATC**	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
10	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1003801060109	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLECALCIFEROL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (CARTOLINA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 46.179.008/0001-68 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 ANOS
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351342055201796/?numeroRegistro=1003801060109

de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41,da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC n.º 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC n.º 66 de 05 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA	CNPJ: 58.752.460/0001-56
Expediente: 111043/10-8	
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE	
Nº. 1771 Complemento:	
Bairro: BARRA FUNDA	CEP: 01.139-003
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

(*) Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

RETIFICAÇÕES

Na Resolução n° 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União n° 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê:

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, N° 332

BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03

PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se:

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, N° 332

BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03

PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZ/MS: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição .

Onde se lê:

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91

Rua: Diamantino 506

BAIRRO: Jardim Renascer

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.060.000

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se:

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22

Rua: Santa Fé 366

BAIRRO: Jardim Califórnia

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.070.380

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA

ANEXO

VALIDADE: 11/12/2010.

MATRIZ

EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES IND. ME

AUTORIZ/MS: PHY4-4W09-7L38

CNPJ: 05.353.957/0001-35

PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22

Rua: Santa Fé 366

BAIRRO: Jardim Califórnia

MUNICÍPIO: Cuiabá

UF: MT.

CEP: 78.070.380

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Na Resolução n° 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União n° 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47. e Suplemento Pág.48.

Onde se lê:

EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO

BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34

PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO

BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34

PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZ/MS: 1.00029.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução n° 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União n° 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64. e Suplemento Pág.100.

Onde se lê:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400

BAIRRO: AGUASSAÍ CEP: 06700000 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01, QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ

BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02

PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZ/MS: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública n.º 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União n.º 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010,

adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012010080900063

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	AGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	AGUA MINERAL NATURAL E AGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇUCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTIVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	OLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTEICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)
4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDANEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL

Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTANCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria n.º 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC n.º 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Resolução: n.º 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U n.º 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pág 38.

Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5

Processo: 25351.414666/2009-77

Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n° 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n° 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando os arts. 12,15 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n° 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria n° 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU n° 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pág. 29,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Deferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa.

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

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

Ministério das Comunicações

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 682, DE 23 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no artigo 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e no art. 7º do Decreto nº 5.820, de 29 de junho de 2006, tendo em vista o que consta do Processo nº 53000.012312/2009, resolve:

Art. 1º Consignar à TELEVISÃO NAIPI LTDA, concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, com sede na cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, o canal 39 (trinta e nove), correspondente à faixa de freqüência 620 - 626' MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre - SBTVD-T, na mesma localidade.

Art. 2º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subseqüentes e seus regulamentos, e do Decreto nº 5.820, de 2006.

Art. 3º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 699, DE 28 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 5º da Lei nº 5.785, de 23 de junho de 1972, e no art. 6º, inciso II, do Decreto nº 88.066, de 26 de janeiro de 1983, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53770.001380/2000, resolve:

Art. 1º Renovar, de acordo com o art. 33, §3º, da Lei nº 4.117, de 22 de agosto de 1962, por dez anos, a partir de 31 de janeiro de 2001, a permissão outorgada FUNDAÇÃO CULTURAL, EDUCACIONAL E DE RADIODIFUSÃO CATEDRAL DE SÃO SEBASTIÃO DO RIO DE JANEIRO., conforme consta nesta Portaria, para explorar, sem direito de exclusividade, o serviço de radiodifusão sonora em freqüência modulada, no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiros.

Art. 2º A exploração do serviço de radiodifusão, cuja outorga é renovada por esta Portaria, reger-se-á pelo Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subseqüentes e seus regulamentos.

Art. 3º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4° Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000308/2002, Concorrência nº 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em freqüência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo n.º 53710.000474/2002, Concorrência nº 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em freqüência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES
CONSELHO DIRETOR

ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo nº 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ nº 03.114.090/0001-30, FISTEL nº 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotáxi Privado, consubstanciada no Ato nº 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6º, §2º, e art. 8º, da Lei nº 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução nº 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG
Presidente do Conselho

ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo nº 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL nº 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato nº

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012010080900064

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO-RDC No- 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art.54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública n.º 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União n.º 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

ANEXO I

CÓDIGO	C AT E G O R I A
1 0 0 11 5	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4 1 0 0 11 4	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES

4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)
4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMINICO OU MINERAL

Observações:
(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.
(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	**C AT E G O R I A**
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

(Publicada no DOU nº 144, de 27 de julho de 2018)

Altera a Resolução - RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7°, III e IV, da Lei n° 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1° e 3° do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC n° 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1° A ementa da Resolução - RDC n° 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2° O art. 1° da Resolução - RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1° Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3° O art. 2° da Resolução - RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2° A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4° O Anexo I da Resolução - RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5° O Anexo II da Resolução - RDC n° 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

Art. 6° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

(6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.297882/2013-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/01/2020
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	154230303	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	Stilnox
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542303030065	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio liso 0,021mm x 155mm, sem impressão + plástico PVC 0,25mm x 165mm, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351297882201351/?numeroRegistro=1542303030065

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.567640/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/04/2010
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NALOXONA	**Registro**	113430177	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA			**Medicamento de referência**	NARCAN
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770049	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS

SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Setor de Assistência Farmacêutica de Bombinhas

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Bombinhas-SC, Medicamentos Comuns e Psicotrópicos, de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
7	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 02 ML	PP	012/2018 (22630)	10000
8	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	012/2018 (22630)	60000
12	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG 02 ML	PP	012/2018 (22630)	1000
16	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	012/2018 (22630)	500
18	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	012/2018 (22630)	30000
16	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PP	018/2018 (23450)	20000
25	AMOXICILINA 500 MG	PP	018/2018 (23450)	150000
30	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	018/2018 (23450)	150000
41	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	PP	018/2018 (23450)	500
53	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	018/2018 (23450)	60000
59	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	018/2018 (23450)	20000
60	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	018/2018 (23450)	40000
61	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	018/2018 (23450)	40000
62	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	018/2018 (23450)	40000
64	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	018/2018 (23450)	3000
92	DEXAMETASONA 04 MG	PP	018/2018 (23450)	20000
111	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	018/2018 (23450)	200
136	FENOBARBITAL INJETAVEL 200MG/ML 1 ML IM (C1)	PP	018/2018 (23450)	300
143	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	018/2018 (23450)	5000
154	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	018/2018 (23450)	500
158	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	018/2018 (23450)	100000
160	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	018/2018 (23450)	3000
169	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	018/2018 (23450)	30000
189	MEBENDAZOL 100 MG	PP	018/2018 (23450)	3000
195	METFORMINA 500 MG	PP	018/2018 (23450)	80000
196	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	018/2018 (23450)	100
0	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MM/1ML	PP	018/2018 (23450)	1900
38	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	018/2018 (23450)	2000
222	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	018/2018 (23450)	500
231	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	018/2018 (23450)	5000
253	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PP	018/2018 (23450)	400
256	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	018/2018 (23450)	200
259	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	018/2018 (23450)	7000
11	COMPLEXO (VITAMINA) B GOTAS 30 ML	PP	007/2019 (26239)	500
6	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	007/2019 (26239)	2000
3	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	PP	025/2019 (29772)	4

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:37:01 que o documento de hash (SHA-256)
1df65d9c661bc079638aed838cbc83359d8eaa91d27716b124fe6ca928e62f5a foi validado em 26/07/2024 08:35:37 através da transação blockchain
0x8ac2cce5e49e5917f4cc6121398b806004c902d84ff76792f6a2a263498b3b8e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/nsCheck (NID: 224558)

19	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)	PP	025/2019 (29772)	20
22	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	025/2019 (29772)	3
3	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	PP	025/2019 (29772)	750
19	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)	PP	025/2019 (29772)	1000
23	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	025/2019 (29772)	500
22	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	025/2019 (29772)	500
43	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 ML	PP	025/2019 (29772)	1
164	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML (NÃO USA	PP	025/2019 (29772)	200
164	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	025/2019 (29772)	300
51	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	025/2019 (29772)	129
62	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML (N	PP	025/2019 (29772)	2550
51	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	025/2019 (29772)	100000
62	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	025/2019 (29772)	3000
69	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG 02 ML	PP	025/2019 (29772)	1000
80	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 ML	PP	025/2019 (29772)	200
81	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	025/2019 (29772)	200
90	DEXAMETASONA 04 MG	PP	025/2019 (29772)	23
97	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	025/2019 (29772)	27
99	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	025/2019 (29772)	15
90	DEXAMETASONA 04 MG	PP	025/2019 (29772)	20000
97	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	025/2019 (29772)	3000
99	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	025/2019 (29772)	1500
133	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	025/2019 (29772)	144
132	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	025/2019 (29772)	500
158	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	025/2019 (29772)	51
158	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	025/2019 (29772)	3000
171	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PP	025/2019 (29772)	172
171	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PP	025/2019 (29772)	10000
39	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	025/2019 (29772)	36
39	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	025/2019 (29772)	2000
242	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10 ML	PP	025/2019 (29772)	300
246	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	025/2019 (29772)	200
9	DICLOFENACO POTASSIO 50MG	PP	017/2020 (33984)	209
9	DICLOFENACO POTASSIO 50MG	PP	017/2020 (33984)	112500
18	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)	PP	020/2020 (35331)	10
116	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG	PP	020/2020 (35331)	4000
119	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	020/2020 (35331)	3000
118	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/5	PP	020/2020 (35331)	200
49	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	020/2020 (35331)	200
59	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML (N	PP	020/2020 (35331)	3000
63	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	020/2020 (35331)	40
66	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 ML	PP	020/2020 (35331)	42
59	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	020/2020 (35331)	3000
85	DEXAMETASONA 04 MG	PP	020/2020 (35331)	100
92	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	020/2020 (35331)	42
112	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4ML	PP	020/2020 (35331)	80
122	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	020/2020 (35331)	13
111	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 020MG/0,2ML	PP	020/2020 (35331)	800

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:37:01 que o documento de hash (SHA-256)
1df65d9c661bc079638aed838cbc83359d8eaa91d27716b124fe6ca928e62f5a foi validado em 26/07/2024 08:35:37 através da transação blockchain
0x8ac2cce5e49e5917f4cc6121398b806004c902d84ff76792f6a2a2634e853368 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/#/check (NID: 224658)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS

SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Setor de Assistência Farmacêutica de Bombinhas

112	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4ML	PP	020/2020 (35331)	800
122	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	020/2020 (35331)	75
125	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	020/2020 (35331)	7
126	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	020/2020 (35331)	200
130	FLUCONAZOL 150 MG	PP	020/2020 (35331)	10000
125	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	020/2020 (35331)	500
126	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	020/2020 (35331)	40000
149	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	020/2020 (35331)	40
38	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	020/2020 (35331)	40
10	MEBENDAZOL 100 MG	PP	004/2021 (38541)	5000
13	SULFATO FERROSO XAROPE 250MG (25MG/ML) 100 ML	PP	004/2021 (38541)	2500

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade em nossas licitações de medicamentos, honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a como empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial.

Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

RECONHEÇO
OSVALDO SOUZA FILHO

Ana Idalina S. Gomes
FARMACÊUTICA
CRF-SC 15.767

ANA IDALINA SIGNORI GOMES

Farmacêutica da Prefeitura Municipal de Bombinhas

ESTADO DE SANTA CATARINA
Escrivania de Paz do Município de Bombinhas
Município de Bombinhas, Comarca de Porto Belo
OSVALDO SOUZA FILHO - Oficial
Avenida Bolelo Jubarte, 304, Sala 04, José Amândio, Bombinhas - SC,
88215-000 - 47 3369.2200/47 3369 2221 - crcb@terra.com.br
Reconheço por **semelhança** a(s) assinatura(s) abaixo indicadas e dou fé.
ANA IDALINA SIGNORI GOMES.....
.....
.....
Emol R$ 3,52 Selo R$2,92 ISS R$0,00 Total R$6,34
Selo digital do Tipo: Normal GEG71200-8HKV
Confira os dados do ato em http://selo.tjsc.jus.br/
Dou fé. Bombinhas/SC, 17 de junho de 2021.

ESCRIVANIA DE PAZ
BOMBINHAS/SC

OSVALDO SOUZA FILHO
Tabelião
Digitado por NGD

Bombinhas (SC), 14 de junho de 2021.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:37:01 que o documento de hash (SHA-256)
1df65d9c661bc079638aed838cbc83359d8eaa91d27716b124fe6ca928e62f5a foi validado em 26/07/2024 08:35:37 através da transação blockchain
0x8ac2cce5e49e5917f4cc6121398b806004c902d84ff76792f6a2a2634e858e8e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?check (NID: 224538)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1df65d9c661bc079638aed838cbc83359d8eaa91d27716b124fe6ca928e62f5a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224558** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Bombinhas Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Bombinhas Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:35:38**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:37:05** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x8ac2cce5e49e5917f4cc6121398b806004c902d84ff76792f6a2a26346853368**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
Criação em 29/12/2006 – Lei Municipal nº 2.329
CNPJ: 08.943.130/0001-70

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Fundação Hospitalar São José de Cambará do Sul-RS, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
4	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	PP	003/2018 (20408)	500
5	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 ML	PP	003/2018 (20408)	200
6	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
2	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML	PP	003/2018 (20408)	200
9	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	PP	003/2018 (20408)	100
167	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	003/2018 (20408)	500
10	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	PP	003/2018 (20408)	7500
11	AGUA BI-DESTILADA 10 ML	PP	003/2018 (20408)	7500
12	AGUA P/INJEÇAO SF 0100 ML	PP	003/2018 (20408)	500
13	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	003/2018 (20408)	500
69	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	003/2018 (20408)	150
17	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)	PP	003/2018 (20408)	500
15	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	003/2018 (20408)	50
18	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 250+62,50MG/5ML 100ML	PP	003/2018 (20408)	100
26	AZITROMICINA 500 MG	PP	003/2018 (20408)	500
27	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILU	PP	003/2018 (20408)	100
152	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML 1ML I.M.	PP	003/2018 (20408)	1000
71	BIPERIDENO 02 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	400
35	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	003/2018 (20408)	250
37	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	003/2018 (20408)	125
36	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	003/2018 (20408)	100
72	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML	PP	003/2018 (20408)	50
38	BUPROPIONA 150 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
40	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MG	PP	003/2018 (20408)	500
39	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	003/2018 (20408)	250
42	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG	PP	003/2018 (20408)	500
43	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	003/2018 (20408)	50
41	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	003/2018 (20408)	1500
48	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NÃO ORAL)	PP	003/2018 (20408)	5
49	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 MG	PP	003/2018 (20408)	100
55	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	003/2018 (20408)	1875
56	CEFAZOLINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	003/2018 (20408)	750
52	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR IM/IV	PP	003/2018 (20408)	500
51	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	003/2018 (20408)	100

Rua Padre João Pazza, 315 – Centro – Cambará do Sul Cep: 95.480-000
fone-fax (54) 3251.1315|(54) 3251.1167|e-mail:cambarahospital@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256) 97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain 0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3c04a0a8a1be82e8 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424560)

58	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM	PP	003/2018 (20408)	1000
57	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV	PP	003/2018 (20408)	1500
108	CIANO+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4MG INJ	PP	003/2018 (20408)	500
107	CIANO+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG INJET 2ML	PP	003/2018 (20408)	200
60	CINARIZINA 25 MG	PP	003/2018 (20408)	400
59	CIPROFLOXACINO INJET BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML	PP	003/2018 (20408)	1000
62	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	PP	003/2018 (20408)	10
34	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG	PP	003/2018 (20408)	500
84	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 ML	PP	003/2018 (20408)	500
77	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
78	CLORPROMAZINA 100 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
76	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
112	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
113	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)	PP	003/2018 (20408)	100
109	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML	PP	003/2018 (20408)	1000
115	DESLANOSIDEO INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML	PP	003/2018 (20408)	50
7	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GR	PP	003/2018 (20408)	75
114	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML	PP	003/2018 (20408)	30
178	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 ML	PP	003/2018 (20408)	100
104	DEXTROCETAMINA INJETAVEL 50 MG/ML 10ML	PP	003/2018 (20408)	50
116	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	003/2018 (20408)	1000
120	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PP	003/2018 (20408)	50
122	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	003/2018 (20408)	2000
124	DILTIAZEM 060 MG	PP	003/2018 (20408)	300
131	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10 MG COMPRIMIDO	PP	003/2018 (20408)	200
132	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	003/2018 (20408)	500
127	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	003/2018 (20408)	3000
79	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	003/2018 (20408)	50
134	DOMPERIDONA 10 MG	PP	003/2018 (20408)	200
135	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	PP	003/2018 (20408)	30
186	DOXAZOSINA 04 MG	PP	003/2018 (20408)	300
141	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO)	PP	003/2018 (20408)	30
140	ESPIRONOLACTONA 025 MG	PP	003/2018 (20408)	500
81	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	003/2018 (20408)	300
61	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML A1	PP	003/2018 (20408)	150
156	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	003/2018 (20408)	1000
245	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	003/2018 (20408)	1000
139	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PP	003/2018 (20408)	50
159	GLICONATO CALCIO INJETAVEL 10% 10ML (GLUCONATO)	PP	003/2018 (20408)	100
163	HALOPERIDOL 5 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	750
162	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	003/2018 (20408)	500
166	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/0,25ML USO SUBCUTANEA	PP	003/2018 (20408)	750
165	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML USO I.V.	PP	003/2018 (20408)	50
83	HIDRALAZINA 25 MG	PP	003/2018 (20408)	300
84	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 ML (NEPRESOL)	PP	003/2018 (20408)	250
239	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	003/2018 (20408)	1000
240	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	003/2018 (20408)	1250
169	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 100 ML	PP	003/2018 (20408)	100

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1b8a2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 424506)

74	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	004/2018 (20413)	30
75	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	004/2018 (20413)	100
76	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	004/2018 (20413)	50
130	FILME ULTRASSON UPP110HG PAPEL PRINTER 110MMX18M	PP	004/2018 (20413)	37
77	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL CX.24	PP	004/2018 (20413)	4
78	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2018 (20413)	4
80	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG3,50CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2018 (20413)	4
79	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG4,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2018 (20413)	4
89	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	004/2018 (20413)	20
86	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS	PP	004/2018 (20413)	150
87	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 20-600 ONCALLPLUS C/50	PP	004/2018 (20413)	50
97	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG	PP	004/2018 (20413)	30
101	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 11	PP	004/2018 (20413)	5
102	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 12	PP	004/2018 (20413)	5
103	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 15	PP	004/2018 (20413)	5
104	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 22	PP	004/2018 (20413)	5
106	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	004/2018 (20413)	500
108	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,5 (PAR	PP	004/2018 (20413)	500
110	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (2) MED CX.C/100UND	PP	004/2018 (20413)	660
111	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (1) PEQ CX.C/100UND	PP	004/2018 (20413)	150
124	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM	PP	004/2018 (20413)	10
118	MASCARA DESCT N95 PFF-2S NBR13698 C/CA "BICO PATO"	PP	004/2018 (20413)	300
119	MASCARA LARINGEA 1,0 ESTERIL LACTENTES ATÉ 05 KG	PP	004/2018 (20413)	5
120	MASCARA LARINGEA 4,0 ESTERIL ADULTOS 50 A 70 KG	PP	004/2018 (20413)	5
121	MASCARA LARINGEA 5,0 ESTERIL ADULTOS 70 A 100 KG	PP	004/2018 (20413)	5
116	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO INFANTIL	PP	004/2018 (20413)	20
126	PAPEL P/ECG 048 MM X 30 MTS	PP	004/2018 (20413)	10
128	PAPEL P/ECG 080 MM X 90 MM X 280 FOLHAS	PP	004/2018 (20413)	40
127	PAPEL P/ECG 090 MM X 90 MM X 400 FOLHAS(36MTS)	PP	004/2018 (20413)	40
129	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS (TIPO PAPEL FAX)	PP	004/2018 (20413)	30
142	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	004/2018 (20413)	5
139	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	004/2018 (20413)	10
137	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	004/2018 (20413)	10000
135	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	004/2018 (20413)	8250
136	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	004/2018 (20413)	3000
133	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	004/2018 (20413)	1000
160	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-120CM	PP	004/2018 (20413)	50
161	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM	PP	004/2018 (20413)	50
53	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	004/2018 (20413)	500
54	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL	PP	004/2018 (20413)	200
154	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04	PP	004/2018 (20413)	30
151	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10	PP	004/2018 (20413)	30
152	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	004/2018 (20413)	30
153	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14	PP	004/2018 (20413)	30
155	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	004/2018 (20413)	30
156	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	004/2018 (20413)	30
158	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	004/2018 (20413)	30
162	SONDA URETRAL N. 04	PP	004/2018 (20413)	50

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a9a1b8a2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 424506)

170	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML	PP	003/2018 (20408)	100
172	IMUNOGLOBULINA ANTITETANICA 250 UI INJETAVEL 01ML	PP	003/2018 (20408)	5
173	IMUNOGLOBULINA INJETAVEL ANTI -RHO D 300 MCG	PP	003/2018 (20408)	5
125	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	003/2018 (20408)	500
188	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	003/2018 (20408)	300
176	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML	PP	003/2018 (20408)	40
176	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML	PP	003/2018 (20408)	710
89	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	003/2018 (20408)	100
87	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20 ML	PP	003/2018 (20408)	30
85	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	003/2018 (20408)	30
88	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	003/2018 (20408)	75
86	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	003/2018 (20408)	250
90	LINCOMICINA INJETAVEL 600MG (300MG/ML) 02ML IM-IV	PP	003/2018 (20408)	50
179	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	003/2018 (20408)	250
92	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	PP	003/2018 (20408)	50
91	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	003/2018 (20408)	3000
238	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MG	PP	003/2018 (20408)	500
185	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	003/2018 (20408)	100
183	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML	PP	003/2018 (20408)	1000
95	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	003/2018 (20408)	30
96	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	003/2018 (20408)	30
191	NIFEDIPINA 10 MG	PP	003/2018 (20408)	300
192	NIFEDIPINA 20 MG	PP	003/2018 (20408)	300
194	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GR	PP	003/2018 (20408)	100
196	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50 MG 02 ML	PP	003/2018 (20408)	20
202	OCITOCINA INJETAVEL 5 UI/ML 01 ML USO IM/IV	PP	003/2018 (20408)	750
198	OLANZAPINA 10,00 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	250
199	OLEO MINERAL 100 ML	PP	003/2018 (20408)	100
200	OMEPRAZOL 20 MG	PP	003/2018 (20408)	1000
201	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML	PP	003/2018 (20408)	1000
203	PARACETAMOL 750 MG	PP	003/2018 (20408)	1500
31	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DIL	PP	003/2018 (20408)	500
100	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	003/2018 (20408)	300
155	PREDNISOLONA SOLUÇAO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML	PP	003/2018 (20408)	50
207	PREDNISONA 20 MG (FB)	PP	003/2018 (20408)	500
101	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	003/2018 (20408)	1000
211	QUETIAPINA 025 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	250
214	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	003/2018 (20408)	500
216	SACCHAROMUCES BOULARDII 200MG SACHE1G	PP	003/2018 (20408)	1000
249	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 100 ML	PP	003/2018 (20408)	30
217	SERTRALINA 025 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	300
224	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	PP	003/2018 (20408)	7500
225	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	003/2018 (20408)	3750
226	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	003/2018 (20408)	5000
227	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	003/2018 (20408)	3750
228	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	PP	003/2018 (20408)	3750
229	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML	PP	003/2018 (20408)	1000
230	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	PP	003/2018 (20408)	1000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a6a6f0e82 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224556)

FHSJ
FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
Criação em 29/12/2006 – Lei Municipal nº 2.329
CNPJ: 08.943.130/0001-70

231	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	PP	003/2018 (20408)	1000
232	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	PP	003/2018 (20408)	1250
233	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	003/2018 (20408)	1250
234	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PP	003/2018 (20408)	1250
235	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	003/2018 (20408)	125
236	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	PP	003/2018 (20408)	625
237	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	PP	003/2018 (20408)	1250
254	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	003/2018 (20408)	30
241	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GR	PP	003/2018 (20408)	100
250	SULFATO FERROSO 040 MG (EQ.14MG FERRO ELEMENTAR)	PP	003/2018 (20408)	750
252	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 ML	PP	003/2018 (20408)	30
255	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5G	PP	003/2018 (20408)	30
256	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5G	PP	003/2018 (20408)	30
257	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	003/2018 (20408)	750
105	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	003/2018 (20408)	10
259	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01 ML (50MG/ML) (C1)	PP	003/2018 (20408)	2000
260	VARFARINA SODICA 5,0 MG	PP	003/2018 (20408)	250
261	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	003/2018 (20408)	250
2	ABSORVENTE POS PARTO 15X46 - PCT.C/20 UNIDADES	PP	004/2018 (20413)	30
4	AGULHA DESCT CX.C/100UND 13X04,5 26,0G 1/2" MARRO	PP	004/2018 (20413)	30
5	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	004/2018 (20413)	25
6	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X07,0 22,0G 1/0" PRETA	PP	004/2018 (20413)	25
7	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	004/2018 (20413)	100
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 30X07,0 22,0G 1/4" PRETA	PP	004/2018 (20413)	100
9	AGULHA DESCT CX.C/100UND 30X08,0 21,0G 1/4" VERDE	PP	004/2018 (20413)	100
14	ALCOOL HOSPITALAR 70,0% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA/S	PP	004/2018 (20413)	500
16	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM	PP	004/2018 (20413)	750
18	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM	PP	004/2018 (20413)	750
20	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM	PP	004/2018 (20413)	750
28	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM	PP	004/2018 (20413)	50
29	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM	PP	004/2018 (20413)	50
30	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM	PP	004/2018 (20413)	50
31	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM	PP	004/2018 (20413)	50
32	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 15 CM	PP	004/2018 (20413)	50
33	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM	PP	004/2018 (20413)	50
36	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM	PP	004/2018 (20413)	10
35	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	004/2018 (20413)	50
50	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM C/50 UND (27GR)	PP	004/2018 (20413)	125
40	CATETER INTRAVENOSO N.18G (1,3X45MM 095ML/MIN)	PP	004/2018 (20413)	100
43	CATETER INTRAVENOSO N.24G (0,7X19MM 020ML/MIN)	PP	004/2018 (20413)	2500
140	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA ANTISSEPTICA 1000 ML (HIGI	PP	004/2018 (20413)	30
48	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 13,0 LITROS	PP	004/2018 (20413)	75
49	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 20,0 LITROS	PP	004/2018 (20413)	100
52	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 13F 10,0X10 CM C/500	PP	004/2018 (20413)	100
67	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	004/2018 (20413)	3000
65	EQUIPO SORO MICRO GTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	004/2018 (20413)	1000
63	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA C/22 ML CLOREXIDINA 2%	PP	004/2018 (20413)	750
73	ESPARADRAPO 10,0 CM X 04,5 MTS	PP	004/2018 (20413)	200

Rua Padre João Pazza, 315 – Centro – Cambará do Sul Cep: 95.480-000
fone-fax (54) 3251.1315|(54) 3251.1167|e-mail:cambarahospital@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1be82e8 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424506)

163	SONDA URETRAL N. 06	PP	004/2018 (20413)	100
164	SONDA URETRAL N. 08	PP	004/2018 (20413)	50
165	SONDA URETRAL N. 10	PP	004/2018 (20413)	30
166	SONDA URETRAL N. 12	PP	004/2018 (20413)	30
167	SONDA URETRAL N. 14	PP	004/2018 (20413)	30
168	SONDA URETRAL N. 16	PP	004/2018 (20413)	30
169	SONDA URETRAL N. 18	PP	004/2018 (20413)	30
171	TAMPA LUER LOCK FEMEA	PP	004/2018 (20413)	1000
172	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000 ML	PP	004/2018 (20413)	5
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	PP	003/2019 (26503)	1000
3	ACIDO FOLICO 05 MG	PP	003/2019 (26503)	500
5	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 ML	PP	003/2019 (26503)	200
2	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML	PP	003/2019 (26503)	200
9	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	PP	003/2019 (26503)	100
169	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	003/2019 (26503)	500
10	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	PP	003/2019 (26503)	7500
13	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	003/2019 (26503)	500
21	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE	PP	003/2019 (26503)	500
19	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML	PP	003/2019 (26503)	50
27	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILU	PP	003/2019 (26503)	100
153	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML 1ML I.M.	PP	003/2019 (26503)	1000
37	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	003/2019 (26503)	125
36	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	003/2019 (26503)	100
72	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML	PP	003/2019 (26503)	50
40	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MG	PP	003/2019 (26503)	500
42	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG	PP	003/2019 (26503)	500
43	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	003/2019 (26503)	50
45	CAPTOPRIL 50,0 MG	PP	003/2019 (26503)	500
48	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NÃO ORAL)	PP	003/2019 (26503)	5
49	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 MG	PP	003/2019 (26503)	100
54	CEFALEXINA 500 MG	PP	003/2019 (26503)	400
53	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	PP	003/2019 (26503)	50
55	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	003/2019 (26503)	1875
56	CEFAZOLINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	003/2019 (26503)	750
51	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	003/2019 (26503)	1250
58	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM	PP	003/2019 (26503)	1000
57	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV	PP	003/2019 (26503)	400
57	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV	PP	003/2019 (26503)	1100
109	CIANO+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4MG INJ	PP	003/2019 (26503)	500
73	CIPROFLOXACINO 500 MG	PP	003/2019 (26503)	300
59	CIPROFLOXACINO INJET BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML	PP	003/2019 (26503)	1000
62	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	PP	003/2019 (26503)	10
74	CLONIDINA 0,150 MG	PP	003/2019 (26503)	300
34	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG	PP	003/2019 (26503)	500
65	CLORETO POTASSIO 600 MG - COMPRIMIDOS	PP	003/2019 (26503)	500
66	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	003/2019 (26503)	750
67	CLORETO SODIO0,9%+BENZALCONIO0.01%NASAL 30ML GOTAS	PP	003/2019 (26503)	50
78	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)	PP	003/2019 (26503)	500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a08a0be2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 24556)

76	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	003/2019 (26503)	500
77	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	003/2019 (26503)	500
113	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	003/2019 (26503)	500
7	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GR	PP	003/2019 (26503)	75
180	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 ML	PP	003/2019 (26503)	100
117	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	003/2019 (26503)	1000
122	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	PP	003/2019 (26503)	30
120	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	003/2019 (26503)	1000
121	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PP	003/2019 (26503)	50
123	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	003/2019 (26503)	2000
133	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	003/2019 (26503)	500
128	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	003/2019 (26503)	3000
80	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	003/2019 (26503)	50
135	DOMPERIDONA 10 MG	PP	003/2019 (26503)	200
136	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	PP	003/2019 (26503)	30
138	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MG	PP	003/2019 (26503)	625
142	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO)	PP	003/2019 (26503)	30
141	ESPIRONOLACTONA 025 MG	PP	003/2019 (26503)	500
82	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	003/2019 (26503)	300
146	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	003/2019 (26503)	100
61	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML A1	PP	003/2019 (26503)	150
150	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR I.M.	PP	003/2019 (26503)	500
151	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)	PP	003/2019 (26503)	30
152	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	PP	003/2019 (26503)	50
157	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	003/2019 (26503)	1000
248	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	003/2019 (26503)	1000
140	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PP	003/2019 (26503)	50
163	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	003/2019 (26503)	500
164	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	003/2019 (26503)	500
168	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/0,25ML USO SUBCUTANEA	PP	003/2019 (26503)	750
167	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML USO I.V.	PP	003/2019 (26503)	50
85	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 ML (NEPRESOL)	PP	003/2019 (26503)	250
170	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	003/2019 (26503)	500
242	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	003/2019 (26503)	1000
243	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	003/2019 (26503)	1250
215	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)	PP	003/2019 (26503)	500
174	IMUNOGLOBULINA ANTITETANICA 250 UI INJETAVEL 01ML	PP	003/2019 (26503)	5
175	IMUNOGLOBULINA INJETAVEL ANTI -RHO D 300 MCG	PP	003/2019 (26503)	5
190	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	003/2019 (26503)	300
178	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML	PP	003/2019 (26503)	750
90	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	003/2019 (26503)	100
88	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20 ML	PP	003/2019 (26503)	30
86	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	003/2019 (26503)	30
87	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	003/2019 (26503)	250
183	METFORMINA 850 MG	PP	003/2019 (26503)	500
184	METILDOPA 500 MG	PP	003/2019 (26503)	500
181	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	003/2019 (26503)	250
93	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	PP	003/2019 (26503)	50

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a69a1b6d2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424556)

92	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	003/2019 (26503)	3000
241	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MG	PP	003/2019 (26503)	500
187	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	003/2019 (26503)	100
185	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML	PP	003/2019 (26503)	1000
250	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)	PP	003/2019 (26503)	250
97	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	003/2019 (26503)	30
96	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	003/2019 (26503)	30
251	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GR	PP	003/2019 (26503)	100
195	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PP	003/2019 (26503)	20
196	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GR	PP	003/2019 (26503)	100
197	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IV	PP	003/2019 (26503)	20
204	OCITOCINA INJETAVEL 5 UI/ML 01 ML USO IM/IV	PP	003/2019 (26503)	750
200	OLANZAPINA 10,00 MG (C1)	PP	003/2019 (26503)	250
203	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML	PP	003/2019 (26503)	1000
205	PARACETAMOL 750 MG	PP	003/2019 (26503)	1500
206	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 ML	PP	003/2019 (26503)	100
29	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	003/2019 (26503)	750
31	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DIL	PP	003/2019 (26503)	500
101	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	003/2019 (26503)	300
209	PREDNISONA 20 MG (FB)	PP	003/2019 (26503)	500
103	PROMETAZINA 25 MG	PP	003/2019 (26503)	500
212	PROPRANOLOL 40 MG	PP	003/2019 (26503)	500
213	QUETIAPINA 025 MG (C1)	PP	003/2019 (26503)	250
104	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	003/2019 (26503)	500
68	REIDRATANTE PÓ 27,9GR P/1000ML	PP	003/2019 (26503)	500
8	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	PP	003/2019 (26503)	30
216	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	003/2019 (26503)	500
252	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 100 ML	PP	003/2019 (26503)	30
226	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	PP	003/2019 (26503)	7500
227	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	003/2019 (26503)	3750
228	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	003/2019 (26503)	5000
229	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	003/2019 (26503)	3750
230	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	PP	003/2019 (26503)	3750
231	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML	PP	003/2019 (26503)	1000
232	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	PP	003/2019 (26503)	1000
233	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	PP	003/2019 (26503)	1000
234	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	PP	003/2019 (26503)	1250
235	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	003/2019 (26503)	1250
236	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PP	003/2019 (26503)	1250
237	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	003/2019 (26503)	125
238	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	PP	003/2019 (26503)	625
239	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	PP	003/2019 (26503)	1250
256	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MG	PP	003/2019 (26503)	250
257	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	003/2019 (26503)	30
244	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GR	PP	003/2019 (26503)	100
255	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 ML	PP	003/2019 (26503)	30
259	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5G	PP	003/2019 (26503)	30
260	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	003/2019 (26503)	750

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256) 97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain 0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1b8a2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/?tecCheck (ID: 424506)

FHSJ
FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
Criação em 29/12/2006 – Lei Municipal nº 2.329
CNPJ: 08.943.130/0001-70

106	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	003/2019 (26503)	10
261	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	PP	003/2019 (26503)	10
262	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	003/2019 (26503)	2000
263	VARFARINA SODICA 5,0 MG	PP	003/2019 (26503)	250
2	ABSORVENTE POS PARTO 15X46 - PCT.C/20 UNIDADES	PP	004/2019 (26504)	30
150	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	004/2019 (26504)	200
5	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	004/2019 (26504)	25
7	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	004/2019 (26504)	100
11	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 22G X 3 1/2" 90X10,0	PP	004/2019 (26504)	30
12	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2" 90X05,0	PP	004/2019 (26504)	125
13	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 27G X 3 1/2" 90X04,0	PP	004/2019 (26504)	150
15	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 0850 GR (1000ML)	PP	004/2019 (26504)	500
26	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS - CX.C/20 UND	PP	004/2019 (26504)	3
28	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	004/2019 (26504)	3
31	ATADURA GESSADA - 20 CM X 4 MTS - CX.C/20 UND	PP	004/2019 (26504)	3
33	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM	PP	004/2019 (26504)	50
35	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM	PP	004/2019 (26504)	50
37	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM	PP	004/2019 (26504)	50
40	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM	PP	004/2019 (26504)	10
42	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 30 CM	PP	004/2019 (26504)	10
39	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	004/2019 (26504)	50
54	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM C/50 UND (27GR)	PP	004/2019 (26504)	125
50	CLAMP UMBILICAL TAMANHO UNICO ESTERIL (50X10MM)	PP	004/2019 (26504)	30
147	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	004/2019 (26504)	30
53	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 20,0 LITROS	PP	004/2019 (26504)	100
61	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 5 MED C/1 NÃO ESTERIL	PP	004/2019 (26504)	50
62	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 6 GRD C/1 NÃO ESTERIL	PP	004/2019 (26504)	50
59	DRENO DE PENROSE C/GAZE ESTERIL N. 02 "DUZIA"	PP	004/2019 (26504)	2
70	EQUIPO BOMBA INFUSAO UNIVERSAL	PP	004/2019 (26504)	30
71	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	004/2019 (26504)	3000
72	EQUIPO SORO MACROGTS FLEXIVEL FOTOSSENSIVEL	PP	004/2019 (26504)	1000
67	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA C/22 ML CLOREXIDINA 2%	PP	004/2019 (26504)	750
136	FILME ULTRASSON UPP110HG PAPEL PRINTER 110MMX18M	PP	004/2019 (26504)	37
83	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL CX.24	PP	004/2019 (26504)	5
84	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2019 (26504)	5
85	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG4,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2019 (26504)	5
86	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG3,50CM 1/2 CIL CX.24	PP	004/2019 (26504)	5
94	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M "EMB.INDIVIDUAL"	PP	004/2019 (26504)	200
97	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 2-MEDIA	PP	004/2019 (26504)	300
98	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 3-GRANDE	PP	004/2019 (26504)	240
99	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	004/2019 (26504)	240
104	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS CX.C/10	PP	004/2019 (26504)	50
119	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - ADULTO	PP	004/2019 (26504)	12
120	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - INFANTIL	PP	004/2019 (26504)	12
108	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 12	PP	004/2019 (26504)	5
110	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 22	PP	004/2019 (26504)	5
16	LENÇO ANTISEPTICO TNT SACHE ALCOOL70% 1ML CX.C/200	PP	004/2019 (26504)	100
112	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	004/2019 (26504)	500

Rua Padre João Pazza, 315 – Centro – Cambará do Sul Cep: 95.480-000
fone-fax (54) 3251.1315|(54) 3251.1167|e-mail:cambarahospital@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1b8a2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424506)

113	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,0 (PAR	PP	004/2019 (26504)	1000
114	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,5 (PAR	PP	004/2019 (26504)	500
131	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 06 CM	PP	004/2019 (26504)	10
130	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM	PP	004/2019 (26504)	10
124	MASCARA DESCT N95 PFF-2S NBR13698 C/CA "BICO PATO"	PP	004/2019 (26504)	300
125	MASCARA LARINGEA 1,0 ESTERIL LACTENTES ATÉ 05 KG	PP	004/2019 (26504)	5
126	MASCARA LARINGEA 4,0 ESTERIL ADULTOS 50 A 70 KG	PP	004/2019 (26504)	5
127	MASCARA LARINGEA 5,0 ESTERIL ADULTOS 70 A 100 KG	PP	004/2019 (26504)	5
128	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES	PP	004/2019 (26504)	10
129	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES	PP	004/2019 (26504)	10
132	PAPEL P/ECG 048 MM X 30 MTS	PP	004/2019 (26504)	10
134	PAPEL P/ECG 080 MM X 90 MM X 280 FOLHAS	PP	004/2019 (26504)	40
135	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS (TIPO PAPEL FAX)	PP	004/2019 (26504)	30
137	PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO 52 MM	PP	004/2019 (26504)	500
148	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	004/2019 (26504)	5
145	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	004/2019 (26504)	10
149	REMOVEDOR ESPARADRAPOS 35% 1000ML (ETER)	PP	004/2019 (26504)	5
140	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	004/2019 (26504)	5000
141	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	004/2019 (26504)	10000
142	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	004/2019 (26504)	3000
139	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	004/2019 (26504)	1000
173	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-120CM	PP	004/2019 (26504)	50
174	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM	PP	004/2019 (26504)	50
151	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 04	PP	004/2019 (26504)	1000
152	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 06	PP	004/2019 (26504)	1000
153	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 08	PP	004/2019 (26504)	1000
154	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 10	PP	004/2019 (26504)	1000
155	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 12	PP	004/2019 (26504)	1000
156	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 14	PP	004/2019 (26504)	1000
157	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 16	PP	004/2019 (26504)	1000
57	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	004/2019 (26504)	500
58	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL	PP	004/2019 (26504)	200
158	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 12	PP	004/2019 (26504)	20
159	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 14	PP	004/2019 (26504)	50
160	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 16	PP	004/2019 (26504)	100
161	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 18	PP	004/2019 (26504)	30
162	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 20	PP	004/2019 (26504)	30
163	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 22	PP	004/2019 (26504)	30
165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	004/2019 (26504)	30
168	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	004/2019 (26504)	30
169	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	004/2019 (26504)	30
171	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	004/2019 (26504)	30
172	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	PP	004/2019 (26504)	30
181	SONDA URETRAL N. 16	PP	004/2019 (26504)	30
184	TAMPA LUER LOCK FEMEA	PP	004/2019 (26504)	1000
185	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000 ML	PP	004/2019 (26504)	5
186	TINTURA DE IODO 2% 1000 ML	PP	004/2019 (26504)	5
201	TUBO LATEX NR. 200 03,00X05,5MM C/15 METROS	PP	004/2019 (26504)	5

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a9a1be82e4 pode ser verificado em https://www.dautin.com/?fileCheck (NID: 424656)

202	TUBO LATEX NR. 204 06,00X11,5MM C/15 METROS	PP	004/2019 (26504)	10
4	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	PP	001/2020 (32313)	11
5	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 ML	PP	001/2020 (32313)	3
9	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	PP	001/2020 (32313)	3
169	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	001/2020 (32313)	6
10	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	PP	001/2020 (32313)	47
11	AGUA BI-DESTILADA 10 ML	PP	001/2020 (32313)	47
12	AGUA P/INJEÇAO SF 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	313
13	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	001/2020 (32313)	4
69	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	001/2020 (32313)	2
17	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)	PP	001/2020 (32313)	21
15	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	001/2020 (32313)	63
18	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 250+62,50MG/5ML 100ML	PP	001/2020 (32313)	125
21	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE	PP	001/2020 (32313)	6
26	AZITROMICINA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	4
4	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	PP	001/2020 (32313)	250
5	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 ML	PP	001/2020 (32313)	250
2	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML	PP	001/2020 (32313)	250
9	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	PP	001/2020 (32313)	125
169	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	001/2020 (32313)	625
10	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	PP	001/2020 (32313)	9375
11	AGUA BI-DESTILADA 10 ML	PP	001/2020 (32313)	9375
12	AGUA P/INJEÇAO SF 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	313
13	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	001/2020 (32313)	625
69	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	001/2020 (32313)	188
14	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
17	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)	PP	001/2020 (32313)	625
15	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	001/2020 (32313)	63
18	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 250+62,50MG/5ML 100ML	PP	001/2020 (32313)	125
21	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE	PP	001/2020 (32313)	625
19	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML	PP	001/2020 (32313)	63
24	ATENOLOL 025 MG	PP	001/2020 (32313)	625
25	ATENOLOL 050 MG	PP	001/2020 (32313)	625
26	AZITROMICINA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	625
153	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSF	PP	001/2020 (32313)	42
71	BIPERIDENO 02 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	3
35	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	001/2020 (32313)	5
72	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML	PP	001/2020 (32313)	1
38	BUPROPIONA 150 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	10
40	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MG	PP	001/2020 (32313)	16
39	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	001/2020 (32313)	3
42	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG	PP	001/2020 (32313)	31
153	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML 1ML I.M.	PP	001/2020 (32313)	1250
71	BIPERIDENO 02 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	500
35	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	001/2020 (32313)	313
37	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	001/2020 (32313)	157
72	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML	PP	001/2020 (32313)	63
38	BUPROPIONA 150 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a6a8a1e62 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224556)

40	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MG	PP	001/2020 (32313)	313
39	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	001/2020 (32313)	313
42	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG	PP	001/2020 (32313)	625
44	CAPTOPRIL 25,0 MG	PP	001/2020 (32313)	1
46	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	2
47	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	1
48	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NAO ORAL)	PP	001/2020 (32313)	7
49	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250MG	PP	001/2020 (32313)	6
50	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	001/2020 (32313)	10
54	CEFALEXINA 500MG	PP	001/2020 (32313)	50
52	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR IM/IV	PP	001/2020 (32313)	11
58	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM	PP	001/2020 (32313)	25
57	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV	PP	001/2020 (32313)	34
109	CIANOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/1	PP	001/2020 (32313)	208
60	CINARIZINA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	12
59	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 2	PP	001/2020 (32313)	1250
62	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	PP	001/2020 (32313)	13
74	CLONIDINA 0,150 MG	PP	001/2020 (32313)	13
65	CLORETO POTASSIO 600 MG - COMPRIMIDOS	PP	001/2020 (32313)	31
64	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 ML	PP	001/2020 (32313)	3
66	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	001/2020 (32313)	4
78	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	3
77	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
76	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
113	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	7
44	CAPTOPRIL 25,0 MG	PP	001/2020 (32313)	1250
45	CAPTOPRIL 50,0 MG	PP	001/2020 (32313)	625
46	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	313
47	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
48	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NÃO ORAL)	PP	001/2020 (32313)	7
49	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 MG	PP	001/2020 (32313)	125
50	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	001/2020 (32313)	313
54	CEFALEXINA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	500
53	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	001/2020 (32313)	63
52	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR IM/IV	PP	001/2020 (32313)	625
51	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	001/2020 (32313)	1563
58	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM	PP	001/2020 (32313)	1250
57	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV	PP	001/2020 (32313)	1875
109	CIANO+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4MG INJ	PP	001/2020 (32313)	625
60	CINARIZINA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	500
73	CIPROFLOXACINO 500 MG	PP	001/2020 (32313)	375
59	CIPROFLOXACINO INJET BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML	PP	001/2020 (32313)	1250
62	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	PP	001/2020 (32313)	13
74	CLONIDINA 0,150 MG	PP	001/2020 (32313)	375
65	CLORETO POTASSIO 600 MG - COMPRIMIDOS	PP	001/2020 (32313)	625
64	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 ML	PP	001/2020 (32313)	625
66	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	001/2020 (32313)	938
78	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a9a1be42 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/fileCheck (NID: 424656)

79	CLORPROMAZINA 100 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
76	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
77	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
113	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
117	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	001/2020 (32313)	13
122	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	PP	001/2020 (32313)	38
121	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PP	001/2020 (32313)	63
123	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	001/2020 (32313)	24
132	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO	PP	001/2020 (32313)	8
133	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETAVEL 50MG/ML 01ML B6	PP	001/2020 (32313)	12
129	DIPIRONA SODICA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	3
80	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	001/2020 (32313)	1
135	DOMPERIDONA 10 MG	PP	001/2020 (32313)	4
135	DOMPERIDONA 10 MG	PP	001/2020 (32313)	4
136	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	PP	001/2020 (32313)	38
116	DESLANOSIDEO INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML	PP	001/2020 (32313)	63
115	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML	PP	001/2020 (32313)	38
155	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG 2,5 ML	PP	001/2020 (32313)	625
118	DIAZEPAM 10 MG (B1)	PP	001/2020 (32313)	938
117	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	001/2020 (32313)	1250
122	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	PP	001/2020 (32313)	38
121	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PP	001/2020 (32313)	63
123	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	001/2020 (32313)	2500
132	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10 MG COMPRIMIDO	PP	001/2020 (32313)	250
133	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	001/2020 (32313)	625
129	DIPIRONA SODICA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	1250
128	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	001/2020 (32313)	3750
80	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	001/2020 (32313)	63
135	DOMPERIDONA 10 MG	PP	001/2020 (32313)	250
136	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	PP	001/2020 (32313)	38
81	DOPAMINA INJETAVEL 05MG/ML 10 ML	PP	001/2020 (32313)	63
138	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MG	PP	001/2020 (32313)	2
142	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO)	PP	001/2020 (32313)	38
141	ESPIRONOLACTONA 025 MG	PP	001/2020 (32313)	3
82	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	001/2020 (32313)	55
137	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MG	PP	001/2020 (32313)	500
138	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MG	PP	001/2020 (32313)	762
142	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO)	PP	001/2020 (32313)	38
141	ESPIRONOLACTONA 025 MG	PP	001/2020 (32313)	625
82	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	001/2020 (32313)	375
146	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	1
147	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	2
149	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	7
148	FENOBARBITAL INJETAVEL 100MG/ML 2 ML IM-IV (C1)	PP	001/2020 (32313)	3
150	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR I.M.	PP	001/2020 (32313)	12
158	FUROSEMIDA 40 MG	PP	001/2020 (32313)	1
157	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 ML	PP	001/2020 (32313)	13
146	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	125

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a9a1b8d2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424656)

147	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	375
149	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	7
148	FENOBARBITAL INJETAVEL 100MG/ML 2 ML IM-IV (C1)	PP	001/2020 (32313)	125
61	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML A1	PP	001/2020 (32313)	188
150	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR I.M.	PP	001/2020 (32313)	625
151	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	38
83	FLUOXETINA 20 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
158	FUROSEMIDA 40 MG	PP	001/2020 (32313)	625
157	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	001/2020 (32313)	1250
248	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	001/2020 (32313)	1250
248	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	001/2020 (32313)	13
140	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML (TRANSF CX COD.	PP	001/2020 (32313)	63
248	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	001/2020 (32313)	1250
140	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	63
161	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PP	001/2020 (32313)	313
165	HALOPERIDOL 5 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	3
164	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	001/2020 (32313)	19
163	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
84	HIDRALAZINA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	9
85	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 ML	PP	001/2020 (32313)	6
170	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	21
165	HALOPERIDOL 5 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	938
164	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	001/2020 (32313)	938
163	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	001/2020 (32313)	625
168	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/0,25ML USO SUBCUTANEA	PP	001/2020 (32313)	938
167	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML USO I.V.	PP	001/2020 (32313)	63
84	HIDRALAZINA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	375
85	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 ML (NEPRESOL)	PP	001/2020 (32313)	313
170	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	001/2020 (32313)	625
242	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	001/2020 (32313)	1250
243	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	001/2020 (32313)	1563
173	IBUPROFENO 600 MG	PP	001/2020 (32313)	1
190	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	001/2020 (32313)	4
191	ISOSSORBIDA INJETAVEL 10 MG/ML 01 ML	PP	001/2020 (32313)	3
173	IBUPROFENO 600 MG	PP	001/2020 (32313)	625
190	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	001/2020 (32313)	375
191	ISOSSORBIDA INJETAVEL 10 MG/ML 01 ML	PP	001/2020 (32313)	125
178	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML	PP	001/2020 (32313)	133
178	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML (NÃ	PP	001/2020 (32313)	938
90	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	001/2020 (32313)	1
88	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20 ML (ESTERIL)	PP	001/2020 (32313)	4
86	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	2
89	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	4
87	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	13
178	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML	PP	001/2020 (32313)	938
90	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	001/2020 (32313)	125
88	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	38
86	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	38

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1e82e4 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 424506)

89	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	94
87	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	001/2020 (32313)	313
179	LOSARTANA 050 MG	PP	001/2020 (32313)	625
181	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	001/2020 (32313)	6
94	METOCLOPRAMIDA 10 MG	PP	001/2020 (32313)	6
93	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	PP	001/2020 (32313)	63
92	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML	PP	001/2020 (32313)	35
183	METFORMINA 850 MG	PP	001/2020 (32313)	625
184	METILDOPA 500 MG	PP	001/2020 (32313)	625
181	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	001/2020 (32313)	313
268	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125 MG/2ML USO IV/IM	PP	001/2020 (32313)	313
94	METOCLOPRAMIDA 10 MG	PP	001/2020 (32313)	313
93	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	PP	001/2020 (32313)	63
92	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	001/2020 (32313)	3750
241	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MG	PP	001/2020 (32313)	625
187	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	001/2020 (32313)	63
185	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML	PP	001/2020 (32313)	1250
189	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)	PP	001/2020 (32313)	63
250	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)	PP	001/2020 (32313)	313
96	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	4
195	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PP	001/2020 (32313)	25
197	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IV	PP	001/2020 (32313)	2
198	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50MG 02 ML	PP	001/2020 (32313)	5
166	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)	PP	001/2020 (32313)	2
199	NORFLOXACINO 400 MG	PP	001/2020 (32313)	1
96	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	38
251	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GR	PP	001/2020 (32313)	125
195	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PP	001/2020 (32313)	25
197	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IV	PP	001/2020 (32313)	25
198	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50 MG 02 ML	PP	001/2020 (32313)	25
166	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)	PP	001/2020 (32313)	125
199	NORFLOXACINO 400 MG	PP	001/2020 (32313)	469
98	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML	PP	001/2020 (32313)	26
100	OXIMETAZOLINA NASAL 0,50MG/ML ADULTO 30ML (G)	PP	001/2020 (32313)	13
202	OMEPRAZOL 20 MG	PP	001/2020 (32313)	1250
98	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PP	001/2020 (32313)	1250
100	OXIMETAZOLINA NASAL 0,50MG/ML ADULTO 30 ML	PP	001/2020 (32313)	13
205	PARACETAMOL 750 MG	PP	001/2020 (32313)	3
29	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	001/2020 (32313)	94
30	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UI	PP	001/2020 (32313)	13
101	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	001/2020 (32313)	15
102	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	001/2020 (32313)	13
205	PARACETAMOL 750 MG	PP	001/2020 (32313)	1875
30	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000 UI	PP	001/2020 (32313)	625
29	PENICILINA INJETAVEL GBENZATINA 1.200000UI DILUIDA	PP	001/2020 (32313)	938
101	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	001/2020 (32313)	375
156	PREDNISOLONA SOLUÇAO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML	PP	001/2020 (32313)	63
209	PREDNISONA 20 MG (FB)	PP	001/2020 (32313)	625

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a0a8a1b8a2 Pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (ID: 424567)

211	PROMETAZINA CREME DERMATOLOGICO 20MG/GR 30GR	PP	001/2020 (32313)	63
102	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	001/2020 (32313)	1250
213	QUETIAPINA 025 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	313
8	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	PP	001/2020 (32313)	28
8	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	PP	001/2020 (32313)	38
214	RISPERIDONA 02 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	375
216	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	001/2020 (32313)	42
219	SERTRALINA 025 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
227	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML (TRANSF	PP	001/2020 (32313)	4688
226	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML (TRANSF	PP	001/2020 (32313)	8015
228	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML (TRANSF	PP	001/2020 (32313)	5770
229	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML (TRANSF	PP	001/2020 (32313)	4538
230	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML (TRANSF	PP	001/2020 (32313)	4544
231	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML (TRS	PP	001/2020 (32313)	1250
232	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML (TRA	PP	001/2020 (32313)	1250
233	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1202
234	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML (TRANSF CX C	PP	001/2020 (32313)	1563
235	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML (TRANSF CX C	PP	001/2020 (32313)	1503
236	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1563
237	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML (TRANSF CX C	PP	001/2020 (32313)	109
238	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	782
239	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1515
256	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MG	PP	001/2020 (32313)	2
258	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5 GR	PP	001/2020 (32313)	6
259	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5G	PP	001/2020 (32313)	6
216	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	001/2020 (32313)	625
219	SERTRALINA 025 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	375
226	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	PP	001/2020 (32313)	9375
227	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	PP	001/2020 (32313)	4688
228	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	6250
229	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	4688
230	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	4688
231	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	1250
232	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	1250
233	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1250
234	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	1563
235	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	1563
236	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1563
237	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	001/2020 (32313)	157
238	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	PP	001/2020 (32313)	782
239	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	PP	001/2020 (32313)	1563
256	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MG	PP	001/2020 (32313)	313
258	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5G	PP	001/2020 (32313)	38
259	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5G	PP	001/2020 (32313)	38
260	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	001/2020 (32313)	18
105	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
261	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	PP	001/2020 (32313)	13
262	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	001/2020 (32313)	48

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a0a9a1be82e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID-124566)

260	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	001/2020 (32313)	938
106	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	001/2020 (32313)	13
261	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	PP	001/2020 (32313)	13
262	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01 ML (50MG/ML) (C1)	PP	001/2020 (32313)	2500
267	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG PÓ S/DILUENTE IV	PP	001/2020 (32313)	5
263	VARFARINA SODICA 5,0 MG	PP	001/2020 (32313)	10
264	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	10
267	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG PÓ S/DILUENTE IV	PP	001/2020 (32313)	313
263	VARFARINA SODICA 5,0 MG	PP	001/2020 (32313)	313
264	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	001/2020 (32313)	313
150	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	250
5	AGULHA DESCT 20X05,5 24,0G 3/4"" ROXA	PP	002/2020 (32311)	32
6	AGULHA DESCT 25X07,0 22,0G 1/0"" PRETA	PP	002/2020 (32311)	32
7	AGULHA DESCT 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	002/2020 (32311)	125
8	AGULHA DESCT 30X07,0 22,0G 1/4"" PRETA	PP	002/2020 (32311)	125
11	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 22G X 3 1/2"" 90X10,0"	PP	002/2020 (32311)	2
12	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2"" 90X05,0"	PP	002/2020 (32311)	6
13	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 27G X 3 1/2"" 90X04,0"	PP	002/2020 (32311)	8
26	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS	PP	002/2020 (32311)	3
27	ATADURA GESSADA - 08 CM X 2 MTS	PP	002/2020 (32311)	4
28	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS	PP	002/2020 (32311)	1
29	ATADURA GESSADA - 12 CM X 3 MTS	PP	002/2020 (32311)	4
30	ATADURA GESSADA - 15 CM X 3 MTS	PP	002/2020 (32311)	4
31	ATADURA GESSADA - 20 CM X 4 MTS	PP	002/2020 (32311)	4
32	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM	PP	002/2020 (32311)	5
33	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM	PP	002/2020 (32311)	5
34	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM	PP	002/2020 (32311)	4
35	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM	PP	002/2020 (32311)	1
36	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 15 CM	PP	002/2020 (32311)	1
37	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM	PP	002/2020 (32311)	2
150	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	250
5	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	002/2020 (32311)	32
6	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X07,0 22,0G 1/0" PRETA	PP	002/2020 (32311)	32
7	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	002/2020 (32311)	125
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 30X07,0 22,0G 1/4" PRETA	PP	002/2020 (32311)	125
11	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 22G X 3 1/2" 90X10,0	PP	002/2020 (32311)	38
12	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2" 90X05,0	PP	002/2020 (32311)	157
13	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 27G X 3 1/2" 90X04,0	PP	002/2020 (32311)	188
14	ALCOOL HOSPITALAR 70,0% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA/S	PP	002/2020 (32311)	625
26	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
27	ATADURA GESSADA - 08 CM X 2 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
28	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
29	ATADURA GESSADA - 12 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
30	ATADURA GESSADA - 15 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
31	ATADURA GESSADA - 20 CM X 4 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
32	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM	PP	002/2020 (32311)	63
33	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM	PP	002/2020 (32311)	63
34	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM	PP	002/2020 (32311)	63

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a6a6a1b6e2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224559)

35	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM	PP	002/2020 (32311)	63
36	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 15 CM	PP	002/2020 (32311)	63
37	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM	PP	002/2020 (32311)	63
42	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 30 CM	PP	002/2020 (32311)	13
42	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 30 CM	PP	002/2020 (32311)	13
44	CATETER INTRAVENOSO N.18G (1,3X45MM 095ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	1
45	CATETER INTRAVENOSO N.20G (1,1X32MM 065ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	16
47	CATETER INTRAVENOSO N.24G (0,7X19MM 020ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	31
146	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000 ML (LIMPEZA PELE) (TR	PP	002/2020 (32311)	38
144	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML (TRANSF CX COD	PP	002/2020 (32311)	63
146	CLOREXIDINA 1,0% ANTISSEPTICO AQUOSA 1000 ML (TRAN	PP	002/2020 (32311)	38
53	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 20,0 LITROS (EC	PP	002/2020 (32311)	5
44	CATETER INTRAVENOSO N.18G (1,3X45MM 095ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	125
45	CATETER INTRAVENOSO N.20G (1,1X32MM 065ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	1563
46	CATETER INTRAVENOSO N.22G (0,9X25MM 036ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	3125
47	CATETER INTRAVENOSO N.24G (0,7X19MM 020ML/MIN)	PP	002/2020 (32311)	3125
146	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA ANTISSEPTICA 1000 ML (HIGI	PP	002/2020 (32311)	38
144	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	63
146	CLOREXIDINA 1,0% ANTISSEPTICO AQUOSA 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	38
53	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 20,0 LITROS	PP	002/2020 (32311)	125
61	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 5 MED C/1 NÃO ESTERIL	PP	002/2020 (32311)	62
62	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 6 GRD C/1 NÃO ESTERIL	PP	002/2020 (32311)	53
59	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"	PP	002/2020 (32311)	25
61	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 5 MED C/1 NÃO ESTERIL	PP	002/2020 (32311)	63
62	DISPOSITIVO INCOT C/EXT NR. 6 GRD C/1 NÃO ESTERIL	PP	002/2020 (32311)	63
59	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"	PP	002/2020 (32311)	25
63	ELETRODO ECG C/GEL - ADULTO-INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	5
70	EQUIPO BOMBA INFUSAO BIOSENSOR	PP	002/2020 (32311)	125
50	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	38
71	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	4288
68	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	002/2020 (32311)	3088
72	EQUIPO SORO MACROGTS FLEXIVEL FOTOSSENSIVEL S/ INJ	PP	002/2020 (32311)	1220
67	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA C/22 ML CLOREXIDINA 2% (	PP	002/2020 (32311)	755
79	ESPARADRAPO 10,0 CM X 04,5 MTS	PP	002/2020 (32311)	238
80	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	002/2020 (32311)	38
81	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	002/2020 (32311)	105
82	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	002/2020 (32311)	63
63	ELETRODO ECG C/GEL PCT.C/50 UND - ADULTO-INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	25
70	EQUIPO BOMBA INFUSÃO BIOSENSOR	PP	002/2020 (32311)	125
50	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	38
71	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	4688
68	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	002/2020 (32311)	4688
72	EQUIPO SORO MACROGTS FLEXIVEL FOTOSSENSIVEL	PP	002/2020 (32311)	1250
67	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA C/22 ML CLOREXIDINA 2%	PP	002/2020 (32311)	938
79	ESPARADRAPO 10,0 CM X 04,5 MTS	PP	002/2020 (32311)	250
80	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	002/2020 (32311)	38
81	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	002/2020 (32311)	125
82	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	002/2020 (32311)	63

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30744a8a8b6e2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224568)

97	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 2-MEDIA	PP	002/2020 (32311)	28
98	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 3-GRANDE	PP	002/2020 (32311)	28
94	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M "EMB.INDIVIDUAL"	PP	002/2020 (32311)	250
91	FITA MICROPORE 02,5 CM X 04,5 MTS	PP	002/2020 (32311)	188
92	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS	PP	002/2020 (32311)	188
97	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 2-MEDIA	PP	002/2020 (32311)	380
98	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 3-GRANDE	PP	002/2020 (32311)	304
102	GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS 91 MM X 91 MTS (1100GRAMA	PP	002/2020 (32311)	63
103	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG OU ULTRASSOM	PP	002/2020 (32311)	33
102	GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS 91 MM X 91 MTS	PP	002/2020 (32311)	63
103	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG OU ULTRASSOM	PP	002/2020 (32311)	38
104	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS	PP	002/2020 (32311)	58
104	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS CX.C/10	PP	002/2020 (32311)	63
119	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	15
120	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	15
119	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	15
120	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	15
107	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 11	PP	002/2020 (32311)	7
108	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 12	PP	002/2020 (32311)	7
109	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 15	PP	002/2020 (32311)	7
110	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 22	PP	002/2020 (32311)	7
206	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 21G	PP	002/2020 (32311)	13
112	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	002/2020 (32311)	425
114	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,5 (PAR	PP	002/2020 (32311)	625
115	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (1) PEQUENA	PP	002/2020 (32311)	545
205	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (3) GRANDE	PP	002/2020 (32311)	15
118	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (2) MEDIA	PP	002/2020 (32311)	188
107	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 11	PP	002/2020 (32311)	7
108	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 12	PP	002/2020 (32311)	7
109	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 15	PP	002/2020 (32311)	7
110	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 22	PP	002/2020 (32311)	7
206	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 21G CX.C/100 UND	PP	002/2020 (32311)	13
112	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	002/2020 (32311)	625
114	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,5 (PAR	PP	002/2020 (32311)	625
115	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (1) PEQ CX.C/100UND	PP	002/2020 (32311)	625
205	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (3) GRD CX.C/100UND	PP	002/2020 (32311)	25
117	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (1) PEQ CX.C/100UND	PP	002/2020 (32311)	188
118	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (2) MED CX.C/100UND	PP	002/2020 (32311)	188
131	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 06 CM	PP	002/2020 (32311)	13
130	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM	PP	002/2020 (32311)	13
125	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO SILICONE 1,0 04ML	PP	002/2020 (32311)	7
126	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO SILICONE 4,0 30ML	PP	002/2020 (32311)	7
127	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO SILICONE 5,0 40ML	PP	002/2020 (32311)	6
128	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES	PP	002/2020 (32311)	13
129	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES	PP	002/2020 (32311)	13
131	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 06 CM	PP	002/2020 (32311)	13
130	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM	PP	002/2020 (32311)	13
123	MASCARA DESCT TRIPLA PCT.C/50 ELASTICO RDC-356	PP	002/2020 (32311)	125

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074adda0b62 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224559)

125	MASCARA LARINGEA 1,0 ESTERIL LACTENTES ATÉ 05 KG	PP	002/2020 (32311)	7
126	MASCARA LARINGEA 4,0 ESTERIL ADULTOS 50 A 70 KG	PP	002/2020 (32311)	7
127	MASCARA LARINGEA 5,0 ESTERIL ADULTOS 70 A 100 KG	PP	002/2020 (32311)	7
128	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES	PP	002/2020 (32311)	13
129	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES	PP	002/2020 (32311)	13
134	PAPEL P/ECG 080 MM X 90 MM X 280 FOLHAS	PP	002/2020 (32311)	50
137	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO 52 MM	PP	002/2020 (32311)	4
148	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	002/2020 (32311)	7
134	PAPEL P/ECG 080 MM X 90 MM X 280 FOLHAS	PP	002/2020 (32311)	50
135	PAPEL P/ECG 210 MM X 30 MTS	PP	002/2020 (32311)	38
137	PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO 52 MM	PP	002/2020 (32311)	625
138	PROTETOR OCULAR ADULTO 50X82MM ESTERIL C/20 UND	PP	002/2020 (32311)	4
148	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	002/2020 (32311)	7
140	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	002/2020 (32311)	5250
143	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	002/2020 (32311)	11500
141	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	002/2020 (32311)	12500
142	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	002/2020 (32311)	3750
173	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-	PP	002/2020 (32311)	63
174	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-	PP	002/2020 (32311)	63
151	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 04	PP	002/2020 (32311)	63
152	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 06	PP	002/2020 (32311)	63
153	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 08	PP	002/2020 (32311)	63
154	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 10	PP	002/2020 (32311)	63
155	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 12	PP	002/2020 (32311)	63
156	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 14	PP	002/2020 (32311)	63
157	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 16	PP	002/2020 (32311)	63
57	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	63
58	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	250
167	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04	PP	002/2020 (32311)	4
164	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10	PP	002/2020 (32311)	2
165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	002/2020 (32311)	2
166	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14	PP	002/2020 (32311)	4
168	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	002/2020 (32311)	4
169	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	002/2020 (32311)	2
170	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	PP	002/2020 (32311)	4
171	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	002/2020 (32311)	4
172	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	PP	002/2020 (32311)	4
175	SONDA URETRAL N. 04	PP	002/2020 (32311)	6
176	SONDA URETRAL N. 06	PP	002/2020 (32311)	10
177	SONDA URETRAL N. 08	PP	002/2020 (32311)	63
178	SONDA URETRAL N. 10	PP	002/2020 (32311)	4
179	SONDA URETRAL N. 12	PP	002/2020 (32311)	4
180	SONDA URETRAL N. 14	PP	002/2020 (32311)	3
181	SONDA URETRAL N. 16	PP	002/2020 (32311)	4
182	SONDA URETRAL N. 18	PP	002/2020 (32311)	4
140	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	002/2020 (32311)	6250
143	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	002/2020 (32311)	12500
141	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	002/2020 (32311)	12500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30744da8a10e82 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/?hashCheck (Nº: 2456)

FHSJ
FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
Criação em 29/12/2006 – Lei Municipal nº 2.329
CNPJ: 08.943.130/0001-70

142	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	002/2020 (32311)	3750
139	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	002/2020 (32311)	1250
173	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-120CM	PP	002/2020 (32311)	63
174	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM	PP	002/2020 (32311)	63
151	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 04	PP	002/2020 (32311)	625
152	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 06	PP	002/2020 (32311)	625
153	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 08	PP	002/2020 (32311)	625
154	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 10	PP	002/2020 (32311)	625
155	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 12	PP	002/2020 (32311)	625
156	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 14	PP	002/2020 (32311)	625
157	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 16	PP	002/2020 (32311)	625
57	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	002/2020 (32311)	625
58	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL	PP	002/2020 (32311)	250
167	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04	PP	002/2020 (32311)	38
164	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10	PP	002/2020 (32311)	38
165	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	002/2020 (32311)	38
166	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14	PP	002/2020 (32311)	38
168	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	002/2020 (32311)	38
169	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	002/2020 (32311)	38
170	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	PP	002/2020 (32311)	38
171	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	002/2020 (32311)	38
172	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	PP	002/2020 (32311)	38
175	SONDA URETRAL N. 04	PP	002/2020 (32311)	63
176	SONDA URETRAL N. 06	PP	002/2020 (32311)	125
177	SONDA URETRAL N. 08	PP	002/2020 (32311)	63
178	SONDA URETRAL N. 10	PP	002/2020 (32311)	38
179	SONDA URETRAL N. 12	PP	002/2020 (32311)	38
180	SONDA URETRAL N. 14	PP	002/2020 (32311)	38
181	SONDA URETRAL N. 16	PP	002/2020 (32311)	38
182	SONDA URETRAL N. 18	PP	002/2020 (32311)	38
185	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	7
186	TINTURA DE IODO 2% 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	7
201	TUBO LATEX NR. 200 04,00X08,0MM C/15 METROS	PP	002/2020 (32311)	5
202	TUBO LATEX NR. 204 06,00X11,5MM C/15 METROS	PP	002/2020 (32311)	11
185	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	7
186	TINTURA DE IODO 2% 1000 ML	PP	002/2020 (32311)	7
201	TUBO LATEX NR. 200 03,00X05,5MM C/15 METROS	PP	002/2020 (32311)	7
202	TUBO LATEX NR. 204 06,00X11,5MM C/15 METROS	PP	002/2020 (32311)	13
67	ABSORVENTE POS PARTO 15X46	PP	003/2020 (33937)	38
7	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	003/2020 (33937)	1
57	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,500 MG/ML 01ML	PP	003/2020 (33937)	1
67	ABSORVENTE POS PARTO 15X46 - PCT.C/20 UNIDADES	PP	003/2020 (33937)	38
7	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	003/2020 (33937)	625
57	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,500 MG/ML 01ML	PP	003/2020 (33937)	125
69	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	003/2020 (33937)	1
10	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/5	PP	003/2020 (33937)	50
69	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	003/2020 (33937)	63
10	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	003/2020 (33937)	2500

Rua Padre João Pazza, 315 – Centro – Cambará do Sul Cep: 95.480-000
fone-fax (54) 3251.1315|(54) 3251.1167|e-mail:cambarahospital@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a6a0b6e2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (Nº: 224559)

FHSJ
FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ

FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
Criação em 29/12/2006 – Lei Municipal nº 2.329
CNPJ: 08.943.130/0001-70

20	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG	PP	003/2020 (33937)	83
55	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 0250 ML	PP	003/2020 (33937)	25
11	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	003/2020 (33937)	1250
20	CIANO+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG INJET 2ML	PP	003/2020 (33937)	250
55	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 0250ML	PP	003/2020 (33937)	25
23	DIAZEPAM 05 MG (B1)	PP	003/2020 (33937)	21
26	DILTIAZEM 060 MG	PP	003/2020 (33937)	8
23	DIAZEPAM 05 MG (B1)	PP	003/2020 (33937)	625
26	DILTIAZEM 060 MG	PP	003/2020 (33937)	375
58	EFEDRINA SULFATO INJETAVEL 50 MG/ML 01 ML	PP	003/2020 (33937)	1
58	EFEDRINA SULFATO INJETAVEL 50 MG/ML 01 ML	PP	003/2020 (33937)	125
75	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	003/2020 (33937)	43
75	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	003/2020 (33937)	304
50	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)	PP	003/2020 (33937)	100
50	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)	PP	003/2020 (33937)	625
81	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPE	PP	003/2020 (33937)	63
46	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	PP	003/2020 (33937)	38
46	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	PP	003/2020 (33937)	38
42	NIFEDIPINA 10 MG	PP	003/2020 (33937)	13
43	NIFEDIPINA 20 MG	PP	003/2020 (33937)	13
42	NIFEDIPINA 10 MG	PP	003/2020 (33937)	375
43	NIFEDIPINA 20 MG	PP	003/2020 (33937)	375
5	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL	PP	003/2020 (33937)	3
18	PROMETAZINA 25 MG	PP	003/2020 (33937)	6
5	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL	PP	003/2020 (33937)	125
18	PROMETAZINA 25 MG	PP	003/2020 (33937)	1250
49	PROPRANOLOL 40 MG	PP	003/2020 (33937)	625
52	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	003/2020 (33937)	52
60	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	003/2020 (33937)	38
52	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PP	003/2020 (33937)	625
60	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	003/2020 (33937)	38
80	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM LEPU	PP	003/2020 (33937)	7
80	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM C/20 TESTES LEPU	PP	003/2020 (33937)	7

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Angelita Mara Gonçalves
Diretora geral da FHSJ

08.943.130/0001-70
FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ
RUA: PADRE JOÃO PAZZA, 315 - CENTRO
CEP 95480-000 - CAMBARÁ DO SUL - RS

Cambará do Sul(RS), 09 de junho de 2021.

Rua Padre João Pazza, 315 – Centro – Cambará do Sul Cep: 95.480-000
fone-fax (54) 3251.1315|(54) 3251.1167|e-mail:cambarahospital@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:39:12 que o documento de hash (SHA-256)
97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb foi validado em 26/07/2024 08:38:20 através da transação blockchain
0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca3074a69a1d6a2e8 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID: 424556)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **97b54ece767c50af1ddfa3e2d9d21c6d69c997cc2326eaafa3e1d20c4d27c1bb** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224559** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Cambará FHSJ Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Cambará FHSJ Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:37:53**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:39:13** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x6a8a66be8e7c6c1dcbcdd28f9649f880364da17bcae529ca30704a0a9af6ea2f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Canelinha
Secretaria Municipal de Saúde de Canelinha
Rua: Bento Aragão, 32 – Centro.
CNPJ: 08.692.266/0001–54 Canelinha/SC
Fone/Fax: (48) 3264-0161 / 3264-1278
E-mail: saude@canelinha.sc.gov

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Canelinha-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Qt Atendida
2	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1)	PP	001/2018 (19717)	480
9	BACLOFENO 10 MG	PP	001/2018 (19717)	1220
13	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	001/2018 (19717)	780
25	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	001/2018 (19717)	1440
125	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)	PP	001/2018 (19717)	150
124	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)	PP	001/2018 (19717)	150
32	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG	PP	001/2018 (19717)	420
55	GINKO BILOBA 080 MG	PP	001/2018 (19717)	300
20	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PP	001/2018 (19717)	750
71	LISINOPRIL 20 MG	PP	001/2018 (19717)	210
72	MEMANTINA 10 MG (C1)	PP	001/2018 (19717)	1000
99	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	PP	001/2018 (19717)	210
118	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	001/2018 (19717)	1380
72	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500 ML TAMPA BICO GOTEJADOR	PP	009/2018 (20641)	60
2	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1)	PP	012/2018 (21123)	480
9	BACLOFENO 10 MG	PP	012/2018 (21123)	1220
125	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	150
124	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	150
32	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG	PP	012/2018 (21123)	420
54	GABAPENTINA 400 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	300
61	HALOPERIDOL 5 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	200
71	LISINOPRIL 20 MG	PP	012/2018 (21123)	210

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:43:24 que o documento de hash (SHA-256)
661d36f677ae23841f27ed214598ad100824ab91011e840628d365a848111305 foi validado em 26/07/2024 08:39:56 através da transação blockchain
0xd4eb052d0ba8f82e346e9240c432e389e2e7cbaf18369eae06f97af5e6b21f82e pode ser verificado em https://www.dautin.com/recheck (NID: 224561)

ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Canelinha
Secretaria Municipal de Saúde de Canelinha
Rua: Bento Aragão, 32 – Centro.
CNPJ: 08.692.266/0001–54 Canelinha/SC
Fone/Fax: (48) 3264-0161 / 3264-1278
E-mail: saude@canelinha.sc.gov

72	MEMANTINA 10 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	1000
92	QUETIAPINA 100 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	240
106	TIORIDAZINA CLORIDRATO 025 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	240
110	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)	PP	012/2018 (21123)	250
112	TRAZODONA CLORIDRATO 100 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	330
118	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	012/2018 (21123)	1380
22	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	480
97	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	180
53	HALOPERIDOL 5 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	200
111	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	180
72	RISPERIDONA 03 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	200
78	SERTRALINA 050 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	990
94	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	990
93	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	019/2018 (23574)	1980
24	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	980
28	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)	PP	001/2019 (25157)	1440
84	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	1440
125	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	150
124	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	390
76	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	480
77	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MG	PP	001/2019 (25157)	180
95	RISPERIDONA 03 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	990
119	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	2490
118	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	001/2019 (25157)	3480
3	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	002/2019 (25419)	20
86	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	002/2019 (25419)	4984
57	PAPEL TOALHA C/1000 2DOBRAS 20X21CM BRANCO	PP	002/2019 (25419)	300
64	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	002/2019 (25419)	300
74	SONDA URETRAL N. 16	PP	002/2019 (25419)	500
13	AMOXICILINA 500 MG	PP	003/2019 (25423)	24360
32	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	003/2019 (25423)	14970
33	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	003/2019 (25423)	14970
30	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	003/2019 (25423)	19980
60	GLICLAZIDA 30 MG	PP	003/2019 (25423)	24990
63	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	003/2019 (25423)	49500
56	NIMESULIDA 100 MG	PP	024/2019 (28669)	14700
38	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	025/2019 (29120)	1197
24	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	008/2020 (30883)	200
37	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	008/2020 (30883)	4980
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	008/2020 (30883)	34800

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:43:24 que o documento de hash (SHA-256)
661d36f677ae23841f27ed214598ad100824ab91011e840628d365a848111305 foi validado em 26/07/2024 08:39:56 através da transação blockchain
0xd4eb052d0ba8f82e346e9240c432e389e2e7cbaf18369eae06b078d3e802782 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/blockchain (NID: 224561)

ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Canelinha
Secretaria Municipal de Saúde de Canelinha
Rua: Bento Aragão, 32 – Centro.
CNPJ: 08.692.266/0001–54 Canelinha/SC
Fone/Fax: (48) 3264-0161 / 3264-1278
E-mail: saude@canelinha.sc.gov

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Carolini O Comper
Coord. Setor de Compras/Licitações
Matr. 2429

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANELINHA
CAROLINI OLIVEIRA COMPER
SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

Fundo Mun. de Saúde de Canelinha
CNPJ 08.692.266/0001-54
Fones: (48) 3264-0161 / 3264-1187
Rua Bento Aragão, 32 - Centro
Cep 88230-000 - Canelinha - Sta. Catarina

Canelinha, 13 de Março de 2020.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:43:24 que o documento de hash (SHA-256)
661d36f677ae23841f27ed214598ad100824ab91011e840628d365a848111305 foi validado em 26/07/2024 08:39:56 através da transação blockchain
0xd4eb052d0ba8f82e346e9240c432e389e2e7cbaf18369eae06f97af3e6b21824 pode ser verificado em https://www.dautin.com/recheck (NID: 224561)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **661d36f677ae23841f27ed214598ad100824ab91011e840628d365a848111305** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224561** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Canelinha Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Canelinha Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:39:50**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:43:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xd4eb052d0ba8f82e346e9240c432e389e2e7cbaf18369eae06fb778f56eb2762**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

ATESTADO DE APTIDÃO

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Chapecó, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Pregão Eletrônico 033/2017

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
14	Alendronato Sodico 70 Mg	CPR	39600
21	Amitriptilina 25 Mg (C1)	CPR	1125000
28	Anlodipino 05,0 Mg-Teuto	CPR	699960
41	Bicarbonato Sodio 08,4% INJETAVEL 10 Ml	AMP	200
47	Carbamazepina 200 Mg (C1)	CPR	270000
54	Cefalexina ORAL Susp. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	FR	7600
56	Ceftriaxona INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 Gr Uso IV	AMP	1200
77	Soro Fisiologico 0,9% 0100 Ml Tampa Bico Gotejador	FR	6000
91	Dexametasona 04 Mg	CPR	20000
97	Diazepam INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 Ml (B1)	AMP	936
107	Dobutamina INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	AMP	10
125	Fenobarbital 100 Mg (C1)	CPR	200000
135	Fluticasona Furoato Spray Nasal 27,5Mcg 120Dose	FR	1000
143	Glicose Hipertonica INJETAVEL 25% 10 Ml	AMP	200
144	Glicose Hipertonica INJETAVEL 50% 10 Ml	AMP	200
147	Haloperidol INJETAVEL 05 Mg 01 Ml I.M. (C1)	AMP	600
158	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 100 Mg	AMP	2300
171	Ivermectina 6Mg	CPR	1500
201	Metronidazol GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	TB	6250
206	Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)	AMP	500
244	Permanganato De Potassio 100 Mg (Fb)	CPR	3000
252	Prednisona 05 Mg (Fb)	CPR	100000
275	Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF 1000 Ml	FR	100
276	Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF 0500 Ml	FR	100
294	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	CPR	35000
299	Tiamina Cloridrato 300 Mg	CPR	48600
300	Ciano+Tiamina+Piridoxina 100/100/5000MCG INJET 2ML	DOS	1200

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:47:33 que o documento de hash (SHA-256)
7c8819ca4aed6a061cd8edaca6e08f377f2bd498f79140d35607a2ed34431876 foi validado em 26/07/2024 08:46:08 através da transação blockchain
0x087370e06b1208355fca779763bd9c1ed6ef47d4c2f873d498e6a66f6006b8b9 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/blockcheck (ID: 224560)

Pregão Presencial 004/2018

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
4	Agua Oxigenada 3% 10 Volumes 0100 Ml	FR	600
12	Pvpi Topico (Aquoso) 1000 Ml 1% Iodo	LT	60
16	Detergente Enzimatico 5000 Ml 5 Enzimas	GL	100
18	Estetoscopio Haste Aluminio - Adulto Duoson	UND	60
23	Coletor 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	UND	3000
24	Almotolia Plastica Ambar Reta 250 Ml	UND	60
25	Hastes Flexiveis Tipo Cotonete C/075	CX	200
39	Sonda Alim. Enteral Poliuretano c/Guia N.12-120CM	UND	200

Pregão Presencial 018/2018

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
2	Agua Boricada 3% 0100 Ml	FR	120
15	Especulo Vaginal N/Esteril N/Lubrificado 1-PEQUENO	UND	5000
18	Coletor 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	UND	2000
23	Luva Ginecologica Esteril Normal C/100 Und	PCT	200

Pregão Presencial 039/2018

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
17	Algodao Hidrofilo 500 Gr (Rolo)	RL	300
18	Pvpi Topico (Aquoso) 1000 Ml 1% Iodo	LT	130
26	Cadarço Fixação Tubo Endo Rolo C/10 MTS	RL	70
45	Detergente Enzimatico 5000 Ml 5 Enzimas	GL	176
68	Fixador Citologico (Celular) Spray 100 ML	FR	100
92	Nebulizador Completo Ultra-Sonico	UND	19
100	Seringa Descr S/ Agulha Luer Slip 020 Ml	UND	14000
101	Seringa Descr S/ Agulha Luer Lock 005 Ml	UND	110150
104	Seringa Descr S/ Agulha Luer Slip 010 Ml	UND	50000
119	Sonda Alim. Enteral Poliuretano c/Guia N.06-060CM	UND	457
120	Sonda Alim. Enteral Poliuretano c/Guia N.12-120CM	UND	1000
130	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000 Ml	LT	10

Pregão Presencial 040/2018

Item	Descrição do Produto	Unidade Medida	Qtde
20	Atropina Sulfato INJETAVEL 0,250 Mg/Ml 01Ml	AMP	240
28	Carbamazepina 200 Mg (C1)	CPR	50000
30	Carvedilol 25,000 MG	CPR	99990
31	Carvedilol 06,250 MG	CPR	169980
33	Cefalexina ORAL Susp. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	FR	6000
47	Clorexidina 1,0% Antisseptico Aquosa 1000 Ml	FR	40
70	Fluticasona Furoato Spray Nasal 27,5Mcg 120Dose	FR	200
72	Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 Ml	AMP	1080
84	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 100 Mg	AMP	600
95	Levonorgestrel 0,75 Mg CX.C/2 CPR	CX	10
102	Medroxiprogesterona INJETAVEL 150Mg/Ml	AMP	5000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:47:33 que o documento de hash (SHA-256)
7c8819ca4aed6a061cd8edaca6e08f377f2bd498f79140d35607a2ed34431876 foi validado em 26/07/2024 08:46:08 através da transação blockchain
0x087370e06b1208355fca779763bd9c1ed6ef47d4c2f873d498e6a6e6d0e6bab e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?check (NID:224563)

128	Noretisterona+Estradiol INJETAVEL 50+5MM/1ML	AMP	3000
131	Pasta de Agua 120 Gr (Oxido Zinco 25%)	TB	200
132	Policresuleno+Cinchocaina POMADA 50/10MG/G 30GR	TB	300
142	Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF 1000 Ml	FR	80

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a como empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

2º TABELIONATO

Lisiane Mara Machado
Farmacêutica CRF/SC 8457
Coordenadora Almoxarifado Saúde

Lisiane Mara Machado
Farmacêutica
CRF/SC 8457
Município de Chapecó

Chapecó, 22 de Julho de 2020.

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE CHAPECÓ - SC
ANGELO MIGUEL DE SOUZA VARGAS - TABELIÃO
Rua Benjamin Constant, nº 164D, Centro
Chapecó - SC - Cep: 89.801-070 - Fone: (49) 3322-9001

RECONHEÇO por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s) de:
LISIANE MARA MACHADO

Chapecó/SC 22 de julho de 2020.
Em testemunho ____ da verdade.

Carolina Caramori Santana
Escrevente Autorizada
Emol: 3,50; Selo: 2,80 = R$6,30
Selo Digital de Fiscalização do tipo: **Normal FVO90093-3CXS**
Ato praticado por: Carolina Caramori Santana

Carolina Caramori Santana
Escrevente Autorizada

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:47:33 que o documento de hash (SHA-256)
7c8819ca4aed6a061cd8edaca6e08f377f2bd498f79140d35607a2ed34431876 foi validado em 26/07/2024 08:46:08 através da transação blockchain
0x087370e06b1208355fca779763bd9c1ed6ef47d4c2f873d498e6a6e6e6e6e6a0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (Nº: 224866)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7c8819ca4aed6a061cd8edaca6e08f377f2bd498f79140d35607a2ed34431876** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224563** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Chapecó Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Chapecó Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:46:08**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:47:31** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cível e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x087370e06b1208355fca779763bd9c1ed6ef47d4c2f873d498e6a663fc0e6ba9**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

CIPLAM

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/FORNECIMENTO

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece ao Consórcio Intermunicipal da Região do Planalto Médio-CIPLAM, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
988	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG CARDIO	PE	01/18(21528)CIPLAM	3768
45	ALPRAZOLAM 0,25MG (B1)	PE	01/18(21528)CIPLAM	1000
58	AMILORID + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG + 25MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	5000
262	CLOMIPRAMINA 75 MG (C1)	PE	01/18(21528)CIPLAM	8500
305	COLCHICINA 0,5 MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	8000
371	DICLOFENACO DIETILAMONIO AEROSOL 11,6 MG 85 ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	550
1116	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL S.C. 40MG/0,4 ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	2000
442	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 020MG/0,2ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	120
470	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	10
492	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML A1	PE	01/18(21528)CIPLAM	50
509	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG C/30+INALADOR	PE	01/18(21528)CIPLAM	16
1013	GENTAMICINA INJETAVEL 040 MG/1ML 01ML USO IM-IV	PE	01/18(21528)CIPLAM	100
565	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	300
566	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	500
734	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	3620
713	NISTATINA+METRONIDAZOL VAGINAL 100MG+20000U/G 50GR	PE	01/18(21528)CIPLAM	50
1124	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	100
834	PASTA DE AGUA 120 GR (OXIDO ZINCO 25%)	PE	01/18(21528)CIPLAM	440
891	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 120ML	PE	01/18(21528)CIPLAM	230
952	SALBUTAMOL 02 MG	PE	01/18(21528)CIPLAM	150
42	AGUA DEIONIZADA 1000 ML (DESTILADA USO AUTOCLAVE)	PE	1/19(27416)CIPLA	1600
580	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML	PE	1/19(27416)CIPLA	1450
312	CETOPROFENO 100 MG	PE	1/19(27416)CIPLA	3400
314	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	PE	1/19(27416)CIPLA	1500
315	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	PE	1/19(27416)CIPLA	15
330	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MG C/21	PE	1/19(27416)CIPLA	1422
353	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)	PE	1/19(27416)CIPLA	198130
390	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	433500
1058	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	15000
470	DIAZEPAM 05 MG (B1)	PE	1/19(27416)CIPLA	31500

Endereço: Rod. BR 285, KM 292, Prédio K1, Complexo UPF, Bairro São José, Passo Fundo - RS
CEP: 99.052-900 – CNPJ: 28.976.123/0001-81 – Fone: 54 3327 0049 – E-mail: ciplamrs@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:50:20 que o documento de hash (SHA-256)
ddf0102f2245b4d322341ce52ec76ddadbbebfbb1658b7cfd25da349e2b809ee foi validado em 26/07/2024 08:48:43 através da transação blockchain
0xf3242875de8440bc8a5b2aed3b7c1011edbf454648bf691eb2a8e90229f1ba1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (MD:224564)

Proc. Administrativo 2.977/2024 - Anexo: TODOS OS DOCUMENTOS.pdf (297/378)

CIPLAM

522	DIVALPROATO SODIO 250 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	2900
523	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	1500
707	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PE	1/19(27416)CIPLA	1227000
619	HIDROXIDO FERRICO POLIMALTOSADO GOTAS 50MG/ML 30ML	PE	1/19(27416)CIPLA	1620
781	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	6130
788	LATANOPROSTA+TIMOLOL COLIRIO 50MCG+5MG/ML 2,5ML	PE	1/19(27416)CIPLA	1518
910	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG	PE	1/19(27416)CIPLA	2400
978	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)	PE	1/19(27416)CIPLA	30
944	NAPROXENO 500 MG	PE	1/19(27416)CIPLA	2500
12	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MG C/84 CPR	PE	1/19(27416)CIPLA	42
986	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MG C/84 CPR	PE	1/19(27416)CIPLA	23
990	NORFLOXACINO 400 MG	PE	1/19(27416)CIPLA	6000
1151	QUETIAPINA 200 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	3690
1149	QUETIAPINA 200 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	1950
1175	RISPERIDONA 01 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	1350
1190	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	1400
1215	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR	PE	1/19(27416)CIPLA	2500
678	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5G	PE	1/19(27416)CIPLA	1400
677	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5G	PE	1/19(27416)CIPLA	1500
1296	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5G	PE	1/19(27416)CIPLA	1720
1297	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5G	PE	1/19(27416)CIPLA	1920
1400	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)	PE	1/19(27416)CIPLA	3450
400	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL)	PE	1/19(27416)CIPLA	1850
401	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)	PE	1/19(27416)CIPLA	2300

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Instituição, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Passo Fundo (RS), 07 de julho de 2020.

JONAS GUERRA:00814158005

Assinado de forma digital por JONAS GUERRA:00814158005
Dados: 2020.07.07 09:07:19 -03'00'

Jonas Guerra

Diretor

Endereço: Rod. BR 285, KM 292, Prédio K1, Complexo UPF, Bairro São José, Passo Fundo - RS
CEP: 99.052-900 – CNPJ: 28.976.123/0001-81 – Fone: 54 3327 0049 – E-mail: ciplamrs@gmail.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:50:20 que o documento de hash (SHA-256) ddf0102f2245b4d322341ce52ec76ddadbbebfbb1658b7cfd25da349e2b809ee foi validado em 26/07/2024 08:48:43 através da transação blockchain 0xf3242875de8440bc8a5b2aed3b7c1011edbf454648bf691eb2a8e90229f1ddf1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID:224564)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ddf0102f2245b4d322341ce52ec76ddadbbebfbb1658b7cfd25da349e2b809ee** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224564** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Ciplam Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Ciplam Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:48:19**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:50:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf3242875de8440bc8a5b2aed3b7c1011edbf454648bf691ea2ac69022918d11c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/FORNECIMENTO

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece ao Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco - CONIMS, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
17	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	750000
15	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	5000
34	AGUA BI-DESTILADA 20 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	4200
38	ALENDRONATO SODICO 10 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	1000
39	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	18000
544	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	1000
319	BETAISTINA DICLORIDRATO 08 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	2000
99	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	500
108	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	8/17(15509)CONIMS	140000
116	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	8/17(15509)CONIMS	10000
147	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG CALCIOELEMENTAR)	PP	8/17(15509)CONIMS	34000
148	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/400 UI	PP	8/17(15509)CONIMS	18000
171	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GR	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
204	CLINDAMICINA 300 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	5000
224	CLOMIPRAMINA 75 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	8000
219	CLORETO SODIO INJETAVEL 10,0% 10 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	100
267	CLORTALIDONA 25,0 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	1000
791	COMPLEXO (VITAMINA) B GOTAS 30 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	1500
295	DEXAMETASONA 04 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	18000
312	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	8/17(15509)CONIMS	6000
313	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PP	8/17(15509)CONIMS	500
335	DIVALPROATO SODIO 250 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	4000
337	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	4000
349	DROPROPIZINA XAROPE 1,5MG/ML 060 ML - INFANTIL	PP	8/17(15509)CONIMS	120
406	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES	PP	8/17(15509)CONIMS	30
415	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG C/30+INALADOR	PP	8/17(15509)CONIMS	1000
469	ISOSSORBIDA 10 MG (DINITRATO)	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
473	ITRACONAZOL 100 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	20000
498	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	8/17(15509)CONIMS	2500
498	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	8/17(15509)CONIMS	1580
496	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	200
499	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	300
503	LINCOMICINA INJETAVEL 600MG (300MG/ML) 02ML IM-IV	PP	8/17(15509)CONIMS	50
242	MEMANTINA 10 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	19000

Rua Afonso Pena, 1902 - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550 – Fax: (46) 3313-3586
E-mail: compras@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5e4e5e6e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/recheck (NID: 224868)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

535	METILDOPA 250 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	112000
245	NALTREXONA CLORIDRATO 50 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	1000
576	NITROFURAZONA POMADA 2MG/GR 30 GR	PP	8/17(15509)CONIMS	100
355	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MM/1ML	PP	8/17(15509)CONIMS	2000
601	PANTOPRAZOL 20 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	10000
604	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	20000
611	PAROXETINA 30 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	500
616	PENTOXIFILINA 400 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	25000
615	PENTOXIFILINA INJETAVEL 20 MG/ML 5 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	50
629	PIROXICAM 20 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	118000
642	PREDNISONA 05 MG (FB)	PP	8/17(15509)CONIMS	80000
648	PROMETAZINA 25 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	20000
647	PROMETAZINA CREME DERMATOLOGICO 20MG/GR 30GR	PP	8/17(15509)CONIMS	50
780	RETINOL+COLECALCIFEROL 03.000+00.800UI 10ML GOTAS	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
688	SALBUTAMOL 02 MG	PP	8/17(15509)CONIMS	100
705	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
703	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	1500
709	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
706	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	3000
723	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PP	8/17(15509)CONIMS	200
762	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (TORVAL CR)	PP	8/17(15509)CONIMS	500
777	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)	PP	8/17(15509)CONIMS	3500
223	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000 ML (PRONTO USO)	PP	21/17(16617)CONIMS	30
5	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	300
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	21/17(16617)CONIMS	81
11	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X06,0 23,0G 1/0" AZUL	PP	21/17(16617)CONIMS	40
29	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 250 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	100
31	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 500 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	200
30	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 250 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	200
32	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 500 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	100
206	APARELHO PRESSAO IMPACTO BRAÇ.NYLON ADULTO	PP	21/17(16617)CONIMS	10
207	APARELHO PRESSAO IMPACTO BRAÇ.NYLON INFANTIL	PP	21/17(16617)CONIMS	10
37	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA DUPLA	PP	21/17(16617)CONIMS	400
43	APLICADOR DE CREME VAGINAL	PP	21/17(16617)CONIMS	300
73	BANDAGEM TRIANGULAR 1,00X0,70X0,70 "PEQ" ALGODÃO	PP	21/17(16617)CONIMS	100
72	BANDAGEM TRIANGULAR 1,42X1,00X1,00 "MED" ALGODÃO	PP	21/17(16617)CONIMS	100
71	BANDAGEM TRIANGULAR 2,00X1,40X1,40 "GRD" ALGODÃO	PP	21/17(16617)CONIMS	100
81	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17	PP	21/17(16617)CONIMS	50
82	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36	PP	21/17(16617)CONIMS	30
91	CANETA C/CABO PEQ CIRURGIA AUTOCLAVAVEL	PP	21/17(16617)CONIMS	100
92	CANULA DE GUEDEL 06CM - NR. 0 - PRETA	PP	21/17(16617)CONIMS	20
93	CANULA DE GUEDEL 07CM - NR. 1 - BRANCA	PP	21/17(16617)CONIMS	50
94	CANULA DE GUEDEL 08CM - NR. 2 - VERDE	PP	21/17(16617)CONIMS	50
95	CANULA DE GUEDEL 09CM - NR. 3 - AMARELA	PP	21/17(16617)CONIMS	100
96	CANULA DE GUEDEL 10CM - NR. 4 - VERMELHA	PP	21/17(16617)CONIMS	100
97	CANULA DE GUEDEL 11CM - NR. 5 - LARANJA	PP	21/17(16617)CONIMS	200
111	CATGUT CROMADO -0- C/AG.3,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	4032

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5fe4e5e8e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Recheck (NID: 224868)

112	CATGUT CROMADO -0- C/AG.5,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
113	CATGUT CROMADO -1- C/AG.4,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	1728
109	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3,5 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
116	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.4,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	1728
118	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG.2,5 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
119	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG.3,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
125	CATGUT SIMPLES -1- C/AG.3,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	4032
124	CATGUT SIMPLES -1- C/AG.3,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
126	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.2,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	1152
130	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.3,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	3456
133	CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG.2,0 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	576
137	CLAMP UMBILICAL TAMANHO UNICO ESTERIL (50X10MM)	PP	21/17(16617)CONIMS	120
423	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	100
138	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (2)"MED"	PP	21/17(16617)CONIMS	30
154	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 13,00LT	PP	21/17(16617)CONIMS	30
165	CUBA REDONDA 08 X 04 CM 0150ML - ASSEPCIA	PP	21/17(16617)CONIMS	10
373	ELETRODO DEA INSTRAMED ISIS ADULTO	PP	21/17(16617)CONIMS	20
196	EQUIPO SORO MICROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	21/17(16617)CONIMS	500
205	ESCOVA GINECOLOGICA UNIDADE - "ESTERIL"	PP	21/17(16617)CONIMS	5000
346	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	260
347	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	263
353	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,40 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	47
350	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	110
354	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	1186
356	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,00 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	169
358	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	216
357	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	4752
360	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	1200
363	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI CX.C/24	PP	21/17(16617)CONIMS	1175
235	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 MM X 50 MTS	PP	21/17(16617)CONIMS	20
233	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 MM X 50 MTS	PP	21/17(16617)CONIMS	500
241	FITA MICROPORE 05,0 CM X 04,5 MTS	PP	21/17(16617)CONIMS	50
240	FITA MICROPORE 10,0 CM X 04,5 MTS	PP	21/17(16617)CONIMS	50
257	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 1-PEQUENA	PP	21/17(16617)CONIMS	30000
259	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/GEL 1-PEQUENA	PP	21/17(16617)CONIMS	3000
265	FRASCO ALIMENTAÇAO ENTERAL "NÃO ESTERIL" - 0500ML	PP	21/17(16617)CONIMS	300
270	GEL 0300 GR - USO ECG	PP	21/17(16617)CONIMS	100
272	GEL 0300 GR - USO ULTRASSOM	PP	21/17(16617)CONIMS	50
287	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS CX.C/10	PP	21/17(16617)CONIMS	300
288	INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 P/AUTOCLAVE C/250 UND	PP	21/17(16617)CONIMS	500
311	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL N. 6,5 (PAR)	PP	21/17(16617)CONIMS	1500
314	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL N. 8,0 (PAR)	PP	21/17(16617)CONIMS	3000
326	LUVA GINECOLOGICA NÃO ESTERIL C/100 UND	PP	21/17(16617)CONIMS	500
338	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.0-NEO P/ANESTESIA	PP	21/17(16617)CONIMS	3
339	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.1-INF P/ANESTESIA	PP	21/17(16617)CONIMS	3
340	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.2-INF P/ANESTESIA	PP	21/17(16617)CONIMS	3
342	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.4-ADU P/ANESTESIA	PP	21/17(16617)CONIMS	3

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5f6e5e6e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (NID: 224868)

343	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.5-ADU P/ANESTESIA	PP	21/17(16617)CONIMS	3
371	OTOSCOPIO OLD HALOGENO C/REGULADOR DE INTESIDADE L	PP	21/17(16617)CONIMS	20
390	PAPEL P/ECG 090 MM X 90 MM X 400 FOLHAS(36MTS)	PP	21/17(16617)CONIMS	250
395	PINÇA ADSON 12 CM C/ DENTE	PP	21/17(16617)CONIMS	50
397	PINÇA CHERON 24/25 CM	PP	21/17(16617)CONIMS	10
401	PINÇA KELLY 16 CM CURVA	PP	21/17(16617)CONIMS	20
403	PINÇA KELLY 16 CM RETA	PP	21/17(16617)CONIMS	50
407	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM	PP	21/17(16617)CONIMS	3000
409	PROTETOR OCULAR ADULTO	PP	21/17(16617)CONIMS	6000
410	PROTETOR OCULAR INFANTIL	PP	21/17(16617)CONIMS	6000
429	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	21/17(16617)CONIMS	30
430	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	21/17(16617)CONIMS	100
428	SACO LIXO HOSP BRANCO 100LTS (70X100) PCT.C/100 UN	PP	21/17(16617)CONIMS	150
438	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (1) "PEQ"	PP	21/17(16617)CONIMS	100
437	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (2) "MED"	PP	21/17(16617)CONIMS	100
436	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (3) "GRD"	PP	21/17(16617)CONIMS	100
200	SCALP NR. 19	PP	21/17(16617)CONIMS	2000
201	SCALP NR. 21	PP	21/17(16617)CONIMS	10000
204	SCALP NR. 27	PP	21/17(16617)CONIMS	1000
449	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	30000
451	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	15000
453	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	20000
457	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	20000
455	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	40000
459	SERINGA INSULINA 1,0 ML C/AG.12,7 X 0,33	PP	21/17(16617)CONIMS	1000
492	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.06-060CM	PP	21/17(16617)CONIMS	30
490	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM	PP	21/17(16617)CONIMS	30
107	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 08	PP	21/17(16617)CONIMS	100
481	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 20	PP	21/17(16617)CONIMS	1000
523	SONDA URETRAL N. 10	PP	21/17(16617)CONIMS	4000
525	SONDA URETRAL N. 14	PP	21/17(16617)CONIMS	400
526	SONDA URETRAL N. 16	PP	21/17(16617)CONIMS	1500
532	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	21/17(16617)CONIMS	15000
534	SUPORTE SORO REGULAVEL S/RODIZIO TODO EPOXY	PP	21/17(16617)CONIMS	20
232	VICRIL 6-0 C/AG 1,5 CM (SIMILAR)	PP	21/17(16617)CONIMS	4800
9	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 0100 ML	PP	28/17(17855)CONIMS	400
13	AGULHA GENGIVAL CX.C/100 UND - 30G EXTRA CURTA	PP	28/17(17855)CONIMS	100
623	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 0100 ML	PP	28/17(17855)CONIMS	300
354	FIO DENTAL 025 MTS	PP	28/17(17855)CONIMS	200
494	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (3) GRD CX.C/100UND	PP	28/17(17855)CONIMS	1500
539	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 14 CM	PP	28/17(17855)CONIMS	30
540	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 CM	PP	28/17(17855)CONIMS	10
546	PINÇA BACKHAUS 10 CM	PP	28/17(17855)CONIMS	30
553	PINÇA CUSHING 18 CM C/ DENTE	PP	28/17(17855)CONIMS	10
579	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	PP	28/17(17855)CONIMS	10
651	TESOURA MAYO STILLE 17 CM CURVA	PP	28/17(17855)CONIMS	10
49	CAMPO TNT ESTÉRIL STANDART 50 X 50 CM C/FENESTRA	PP	043/2017 (19314)	530

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3fe4c5e67617e1e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NID: 22455)

73	COLETOR 080ML NÃO ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL COM PÁ	PP	043/2017 (19314)	300
66	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - MASCULINO	PP	043/2017 (19314)	500
79	CUBA REDONDA 08 X 04 CM 0150ML - ASSEPCIA	PP	043/2017 (19314)	15
82	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)	PP	043/2017 (19314)	100
90	ELETRODO P/BISTURI (JG C/ 6PÇS)	PP	043/2017 (19314)	30
94	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	043/2017 (19314)	10000
109	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - ADULTO DUOSON	PP	043/2017 (19314)	100
273	FITA TESTE GLICOSE 10-600 GTECH FREE C/50	PP	043/2017 (19314)	300
125	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 3-GRANDE	PP	043/2017 (19314)	8000
124	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	043/2017 (19314)	10000
145	GLICERINA LIQUIDA BIDESTILADA 1000 ML	PP	043/2017 (19314)	100
161	LARINGOSCOPIO ADULTO C/04 LAMINAS RETAS	PP	043/2017 (19314)	50
169	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO ADULTA	PP	043/2017 (19314)	50
170	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO INFANTIL	PP	043/2017 (19314)	30
172	NEGATOSCOPIO PINTADO 0,50X0,45X0,10 - 1 CORPO	PP	043/2017 (19314)	50
174	OCULOS PROTEÇAO REGULAVEL ANTIEMBAÇO LENTE INCOLOR	PP	043/2017 (19314)	500
274	PAPEL TOALHA C/1000 2DOBRAS 20X21CM BRANCO 100%CEL	PP	043/2017 (19314)	770
187	PERA ECG PEQUENA BORRACHA (APENAS A PERA)	PP	043/2017 (19314)	300
191	PINÇA KELLY 14 CM RETA	PP	043/2017 (19314)	100
192	PUNCH DESCT 3 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	043/2017 (19314)	50
193	PUNCH DESCT 4 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	043/2017 (19314)	50
194	PUNCH DESCT 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	043/2017 (19314)	50
195	PUNCH DESCT 6 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	043/2017 (19314)	50
81	PUNCH DESCT 6 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	043/2017 (19314)	50
207	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	043/2017 (19314)	200
209	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	043/2017 (19314)	100
208	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	043/2017 (19314)	100
220	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	043/2017 (19314)	24360
222	SERINGA INSULINA 0,5 ML C/AG.0,80 X 0,30	PP	043/2017 (19314)	63000
217	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	043/2017 (19314)	3000
245	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10	PP	043/2017 (19314)	500
248	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14	PP	043/2017 (19314)	500
246	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18	PP	043/2017 (19314)	500
247	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 20	PP	043/2017 (19314)	300
262	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PP	043/2017 (19314)	200
19	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	5600
17	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG CARDIO	PP	46/17(19696)CONIMS	30000
121	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	46/17(19696)CONIMS	10000
150	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG CALCIOELEMENTAR)	PP	46/17(19696)CONIMS	60200
162	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	315924
159	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	252000
160	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	23688
6	CIPROTERONA ACETATO 050 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	300
203	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	713000
210	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)	PP	46/17(19696)CONIMS	82100

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c0e4e5e6e761 2f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Recheck (NID: 24565)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

314	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	46/17(19696)CONIMS	4648
320	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	46/17(19696)CONIMS	6000
236	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	5040
371	ESPIRONOLACTONA 100 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	7000
416	FLUTICASONA PROPIONATO DISKUS 250 MCG 060 DOSES	PP	46/17(19696)CONIMS	30
424	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG C/30+INALADOR	PP	46/17(19696)CONIMS	33
439	GLICLAZIDA 30 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	3000
458	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	6500
481	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	46/17(19696)CONIMS	10808
478	ISOSSORBIDA 10 MG (DINITRATO)	PP	46/17(19696)CONIMS	3000
511	LIDOCAINA TUBETE 2% C/NOREP (1:50.000) C/50X1,8ML	PP	46/17(19696)CONIMS	100
513	LINCOMICINA INJETAVEL 600MG (300MG/ML) 02ML IM-IV	PP	46/17(19696)CONIMS	50
538	MELOXICAN 07,5 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	71400
540	MESALAZINA 400 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	3000
541	MESALAZINA 800 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	6000
563	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	30000
585	NITROFURAZONA POMADA 2MG/GR 30 GR	PP	46/17(19696)CONIMS	100
589	NORETISTERONA 0,35 MG C/35 CPR	PP	46/17(19696)CONIMS	640
364	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MM/1ML	PP	46/17(19696)CONIMS	1230
595	OLEO MINERAL 100 ML	PP	46/17(19696)CONIMS	4158
122	PINAVERIO BROMETO 100 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	50456
678	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 5 GR	PP	46/17(19696)CONIMS	4270
678	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 5 GR	PP	46/17(19696)CONIMS	17000
650	PREDNISOLONA 20 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	35476
699	SALBUTAMOL 02 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	300
700	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY 120 DOSES	PP	46/17(19696)CONIMS	22
701	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY 120 DOSES	PP	46/17(19696)CONIMS	22
702	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/100 MCG 60 DOSES	PP	46/17(19696)CONIMS	16
720	SULFADIAZINA 500 MG	PP	46/17(19696)CONIMS	12000
351	TIMOLOL+DORZOLAMIDA COLIRIO 0,5%+2% 05 ML	PP	46/17(19696)CONIMS	100
775	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (TORVAL CR)	PP	46/17(19696)CONIMS	3000
772	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (TORVAL CR)	PP	46/17(19696)CONIMS	4000
787	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	9477
788	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	384262
786	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	46/17(19696)CONIMS	71372
81	CIANO+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4MG INJ	PP	9/18(20937)CONIMS	4600
49	CLOMIPRAMINA 75 MG (C1)	PP	9/18(20937)CONIMS	2800
142	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	9/18(20937)CONIMS	100
150	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	9/18(20937)CONIMS	300
204	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	9/18(20937)CONIMS	250
229	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL)	PP	9/18(20937)CONIMS	1200
223	ACIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML (PRONTO USO)	PP	12/18(21381)CONIMS	200
176	ADAPTADOR DE IRRIGAÇÃO P/FRASCO SORO SIST. FECHADO	PP	12/18(21381)CONIMS	1800
14	AGULHA DESCT CX.C/100UND 40X12,0 18,0G 1/2" ROSA	PP	12/18(21381)CONIMS	780
26	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 125 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	50
28	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 250 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	300

Rua Afonso Pena, 1902 - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550 – Fax: (46) 3313-3586
E-mail: compras@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3f4e5e8e7f172f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fischeck (NID 224865)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

27	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 125 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	150
29	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 250 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	400
31	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 500 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	100
36	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA DUPLA	PP	12/18(21381)CONIMS	4000
43	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 08 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	3000
46	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 15 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	1000
69	BANDAGEM TRIANGULAR 2,00X1,40X1,40 "GRD" ALGODÃO	PP	12/18(21381)CONIMS	100
382	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	150
380	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 35 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	100
381	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 50 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	100
89	CANETA C/CABO PEQ CIRURGIA AUTOCLAVAVEL	PP	12/18(21381)CONIMS	50
90	CANULA DE GUEDEL 06CM - NR. 0 - PRETA	PP	12/18(21381)CONIMS	150
91	CANULA DE GUEDEL 07CM - NR. 1 - BRANCA	PP	12/18(21381)CONIMS	150
92	CANULA DE GUEDEL 08CM - NR. 2 - VERDE	PP	12/18(21381)CONIMS	150
93	CANULA DE GUEDEL 09CM - NR. 3 - AMARELA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
94	CANULA DE GUEDEL 10CM - NR. 4 - VERMELHA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
95	CANULA DE GUEDEL 11CM - NR. 5 - LARANJA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
182	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG ADULTO (UNIDADE)	PP	12/18(21381)CONIMS	30
183	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG PEDIATRICO (UNIDADE)	PP	12/18(21381)CONIMS	30
101	CATETER INTRAVENOSO N.16G (1,8X45MM 180ML/MIN)	PP	12/18(21381)CONIMS	1200
102	CATETER INTRAVENOSO N.18G (1,3X45MM 095ML/MIN)	PP	12/18(21381)CONIMS	5000
103	CATETER INTRAVENOSO N.20G (1,1X32MM 065ML/MIN)	PP	12/18(21381)CONIMS	8000
104	CATETER INTRAVENOSO N.22G (0,9X25MM 036ML/MIN)	PP	12/18(21381)CONIMS	15800
138	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (1)"PEQ"	PP	12/18(21381)CONIMS	110
137	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (2)"MED"	PP	12/18(21381)CONIMS	110
139	COLCHAO D'AGUA 1,90 CM X 90 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	10
144	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - MASCULINO	PP	12/18(21381)CONIMS	1000
155	COMADRE TIPO PA - INOX 40 X 30 3500 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	10
164	CUBA REDONDA 08 X 04 CM 0150ML - ASSEPCIA	PP	12/18(21381)CONIMS	30
169	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
170	DETECTOR FETAL PORTATIL LCD BATERIA RECARREGÁVEL	PP	12/18(21381)CONIMS	20
385	ENVELOPE AUTO-SELANTE C/200UND 090MMX260MM (09X26)	PP	12/18(21381)CONIMS	155
197	EQUIPO SORO MICROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	12/18(21381)CONIMS	1000
206	ESCOVA GINECOLOGICA UNIDADE - "ESTERIL"	PP	12/18(21381)CONIMS	4900
211	ESPARADRAPO 10,0 CM X 50,0 MTS	PP	12/18(21381)CONIMS	100
225	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - ADULTO DUOSON	PP	12/18(21381)CONIMS	120
227	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - PEDIATRICO DUOSON	PP	12/18(21381)CONIMS	50
352	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	12/18(21381)CONIMS	60
357	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,00 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	12/18(21381)CONIMS	50
363	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	12/18(21381)CONIMS	90
240	FITA MICROPORE 10,0 CM X 04,5 MTS	PP	12/18(21381)CONIMS	50
243	FITA MICROPORE 10,0 CM X 10,0 MTS	PP	12/18(21381)CONIMS	2000
277	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0700 ML 19,0X11,0X3,8 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	330
283	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	12/18(21381)CONIMS	500
552	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK A5 (210X148) CX.C/50	PP	12/18(21381)CONIMS	100
289	INDICADOR QUÍMICO VAPOR CLASSE 5 CX.C/200 UND	PP	12/18(21381)CONIMS	100
290	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - ADULTO	PP	12/18(21381)CONIMS	34

Rua Afonso Pena, 1902 - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550 – Fax: (46) 3313-3586
E-mail: compras@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5e4e5e8e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (NID: 224868)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

291	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO) - INFANTIL	PP	12/18(21381)CONIMS	30
305	LAMINA MICROSCOPIA FOSCA 26 X 76 1,00MM - CX C/50	PP	12/18(21381)CONIMS	500
309	LANCETADOR P/LANCETAS PRESTIGE	PP	12/18(21381)CONIMS	30
316	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL S/TALCO N. 6,5 (PAR)	PP	12/18(21381)CONIMS	500
317	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL S/TALCO N. 7,5 (PAR)	PP	12/18(21381)CONIMS	500
326	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL NORMAL C/100 UND	PP	12/18(21381)CONIMS	24
326	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL NORMAL C/100 UND	PP	12/18(21381)CONIMS	476
336	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO ADULTA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
337	MASCARA OXIGENIO FLEXIVEL NEB. CONTINUA INFANTIL	PP	12/18(21381)CONIMS	50
341	MASCARA P/AMBU DE SILICONE N.3	PP	12/18(21381)CONIMS	10
342	MASCARA P/AMBU DE SILICONE N.4	PP	12/18(21381)CONIMS	10
343	MASCARA P/AMBU DE SILICONE N.5	PP	12/18(21381)CONIMS	10
285	NEBULIZADOR COMPLETO COMUM	PP	12/18(21381)CONIMS	50
345	NEGATOSCOPIO PINTADO 0,50X0,45X0,10 - 1 CORPO	PP	12/18(21381)CONIMS	50
369	OCULOS PROTEÇAO REGULAVEL ANTIEMBAÇO LENTE INCOLOR	PP	12/18(21381)CONIMS	580
373	OXIMETRO PULSO DEDO ADULTO/INFANTIL (ACIMA 5 ANOS)	PP	12/18(21381)CONIMS	120
390	PAPEL P/ECG 090 MM X 90 MM X 400 FOLHAS(36MTS)	PP	12/18(21381)CONIMS	250
389	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS (TIPO PAPEL FAX)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
394	PERA BORRACHA P/APARELHO DE PRESSAO	PP	12/18(21381)CONIMS	50
391	PERA BORRACHA P/APARELHO DE PRESSAO C/VALVULA	PP	12/18(21381)CONIMS	30
185	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PP	12/18(21381)CONIMS	30
187	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PP	12/18(21381)CONIMS	120
396	PINÇA ADSON 12 CM C/ SERRILHA	PP	12/18(21381)CONIMS	50
405	PINÇA THOMAS GAYLOR PARA BIOPSIA 24 CM	PP	12/18(21381)CONIMS	10
408	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM	PP	12/18(21381)CONIMS	3000
410	PROTETOR OCULAR ADULTO	PP	12/18(21381)CONIMS	6000
411	PROTETOR OCULAR INFANTIL	PP	12/18(21381)CONIMS	6000
433	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	100
431	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	30
428	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	230
432	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	200
429	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	200
434	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	100
427	SACO LIXO HOSP BRANCO 100LTS (70X100) PCT.C/100 UN	PP	12/18(21381)CONIMS	200
437	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (1) "PEQ"	PP	12/18(21381)CONIMS	100
436	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (2) "MED"	PP	12/18(21381)CONIMS	100
435	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (3) "GRD"	PP	12/18(21381)CONIMS	100
447	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	146000
448	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	52000
450	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	1000
449	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	40000
451	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	20000
439	SERINGA DESCT NR32 C/AGULHA 01 ML LUER LOK 13X3,8	PP	12/18(21381)CONIMS	5100
564	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	14000
563	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 010 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	11000
455	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	14500
452	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	20000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5fe4e5e8e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (NID: 224868)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

453	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	71000
454	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	12/18(21381)CONIMS	23500
446	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	12/18(21381)CONIMS	6000
489	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.06-060CM	PP	12/18(21381)CONIMS	80
461	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.08-100CM	PP	12/18(21381)CONIMS	30
488	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.08-100CM	PP	12/18(21381)CONIMS	80
486	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-120CM	PP	12/18(21381)CONIMS	50
512	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 08	PP	12/18(21381)CONIMS	1200
510	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 12	PP	12/18(21381)CONIMS	50
106	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 08	PP	12/18(21381)CONIMS	100
107	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	12/18(21381)CONIMS	3400
462	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 03,0 (12FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	50
463	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 03,5 (14FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	60
464	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 04,0 (16FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	330
465	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 04,5 (18FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	130
466	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 05,0 (20FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
467	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 05,5 (22FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
468	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 06,0 (24FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
469	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 06,5 (26FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
470	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 07,0 (28FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	150
471	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 07,5 (30FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
472	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 08,0 (32FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
473	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 08,5 (34FR)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
494	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04	PP	12/18(21381)CONIMS	50
498	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14	PP	12/18(21381)CONIMS	700
499	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16	PP	12/18(21381)CONIMS	200
491	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18	PP	12/18(21381)CONIMS	600
504	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04	PP	12/18(21381)CONIMS	100
506	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08	PP	12/18(21381)CONIMS	200
507	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	12/18(21381)CONIMS	300
520	SONDA URETRAL N. 10	PP	12/18(21381)CONIMS	7405
521	SONDA URETRAL N. 12	PP	12/18(21381)CONIMS	20000
522	SONDA URETRAL N. 14	PP	12/18(21381)CONIMS	2400
524	SONDA URETRAL N. 18	PP	12/18(21381)CONIMS	100
525	SONDA URETRAL N. 20	PP	12/18(21381)CONIMS	230
531	SUPORTE SORO REGULAVEL S/RODIZIO TODO EPOXY	PP	12/18(21381)CONIMS	20
541	TERMOMETRO CLINICO "PRISMATICO TRIANGULAR"	PP	12/18(21381)CONIMS	300
540	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PP	12/18(21381)CONIMS	400
542	TERMOMETRO MAXIMO/MINIMO DIGITAL C/CABO (INT/EXT)	PP	12/18(21381)CONIMS	100
548	TESOURA CIRURGICA 17 CM RETA ROMBA FINA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
547	TESOURA IRIS 12,0 CM RETA	PP	12/18(21381)CONIMS	100
566	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM PVC 250ML PVC O2	PP	12/18(21381)CONIMS	300
560	VALVULA METAL P/APARELHO PRESSAO	PP	12/18(21381)CONIMS	50
562	VASELINA SOLIDA 0090-0100 GR	PP	12/18(21381)CONIMS	50
181	CABO DE BISTURI N. 07 P/LAMINA N. 10 A 17	PP	019/18(22561)CONIMS	30
623	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 0100 ML	PP	019/18(22561)CONIMS	300
322	ESCOVA DENTAL ADULTO COM SACO PLASTICO	PP	019/18(22561)CONIMS	5000

Rua Afonso Pena, 1902 - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550 – Fax: (46) 3313-3586
E-mail: compras@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14d3fe4c3ee8761712e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NID: 224583)

351	FILME RX PERIAPICAL INFANTIL 2CMX3CM CX.C/100 UND	PP	019/18(22561)CONIMS	50
208	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	019/18(22561)CONIMS	50
209	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	019/18(22561)CONIMS	100
356	FIXADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML	PP	019/18(22561)CONIMS	200
544	PINÇA ANATOMICA DISSECÇAO C/SERRILHA 16 CM	PP	019/18(22561)CONIMS	50
554	PINÇA CUSHING 18 CM C/ DENTE	PP	019/18(22561)CONIMS	30
553	PINÇA CUSHING 18 CM S/DENTE	PP	019/18(22561)CONIMS	30
563	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10 CM RETA	PP	019/18(22561)CONIMS	50
546	PINÇA HISTOLOGICA PONTA FINA 16 CM	PP	019/18(22561)CONIMS	100
564	PINÇA KOCHER 14 CM CURVA	PP	019/18(22561)CONIMS	30
565	PINÇA KOCHER 16 CM CURVA	PP	019/18(22561)CONIMS	50
580	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	PP	019/18(22561)CONIMS	50
652	TESOURA MAYO STILLE 17 CM CURVA	PP	019/18(22561)CONIMS	30
654	TESOURA MAYO STILLE 17 CM RETA	PP	019/18(22561)CONIMS	30
16	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	PE	033/2018 (23938)	1610000
19	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	PE	033/2018 (23938)	5600
66	AMPICILINA 500 MG	PE	033/2018 (23938)	52000
175	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GR	PE	033/2018 (23938)	4000
212	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)	PE	033/2018 (23938)	330400
629	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PE	033/2018 (23938)	198094
300	DEXAMETAZONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLIRIO 5 ML	PE	033/2018 (23938)	500
309	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR	PE	033/2018 (23938)	300
352	DOPAMINA INJETAVEL 05MG/ML 10 ML	PE	033/2018 (23938)	2000
359	DROPROPIZINA XAROPE 3,0MG/ML 100 ML - ADULTO	PE	033/2018 (23938)	234
427	FRUCTOSE+COMPLEXO B+VITAMINA C INJETAVEL 10 ML	PE	033/2018 (23938)	1000
459	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	PE	033/2018 (23938)	130000
465	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 100 ML	PE	033/2018 (23938)	8000
479	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	PE	033/2018 (23938)	300
482	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MG	PE	033/2018 (23938)	24000
493	LANSOPRAZOL 30 MG	PE	033/2018 (23938)	11000
512	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PE	033/2018 (23938)	600
517	LIDOCAINA TUBETE 2% C/NOREP (1:50.000) C/50X1,8ML	PE	033/2018 (23938)	300
548	MESALAZINA 800 MG	PE	033/2018 (23938)	12000
569	MIDAZOLAM INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1)	PE	033/2018 (23938)	2000
585	NIFEDIPINA 10 MG	PE	033/2018 (23938)	36512
588	NIMESULIDA 100 MG	PE	033/2018 (23938)	568000
599	NORETISTERONA 0,35 MG C/35 CPR	PE	033/2018 (23938)	640
638	PENTOXIFILINA INJETAVEL 20 MG/ML 5 ML	PE	033/2018 (23938)	300
546	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PE	033/2018 (23938)	300
690	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 5 GR	PE	033/2018 (23938)	38000
680	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 120ML	PE	033/2018 (23938)	300
679	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 120ML	PE	033/2018 (23938)	600
683	PROTETOR SOLAR FPS50 UVA-B OILFREE 200ML	PE	033/2018 (23938)	2000
698	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20 ML	PE	033/2018 (23938)	1000
707	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MG	PE	033/2018 (23938)	10000
711	SALBUTAMOL 02 MG	PE	033/2018 (23938)	3000
827	SALBUTAMOL 1 MG/ML FLACONETE 2,5ML P/NEBULIZAÇAO	PE	033/2018 (23938)	1000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3f4e5e6e7f172f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checker (NID: 224865)

729	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	PE	033/2018 (23938)	3000
736	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PE	033/2018 (23938)	500
733	SULFADIAZINA 500 MG	PE	033/2018 (23938)	13000
739	SULFADIAZINA 500 MG	PE	033/2018 (23938)	3000
723	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 50% 10 ML	PE	033/2018 (23938)	1000
807	VITAMINA "C" GOTAS 200MG/ML 20ML (ACIDO ASCORBICO)	PE	033/2018 (23938)	3000
812	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL)	PE	033/2018 (23938)	7060
26	ALCOOL HOSPITALAR 70,0% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)	PE	013/19(26201)CONIMS	11265
27	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML	PE	013/19(26201)CONIMS	500
64	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS - CX.C/20 UND	PE	013/19(26201)CONIMS	25
70	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PE	013/19(26201)CONIMS	15
100	CAIXA TERMICA C/ALÇA 012,0 LTS 29,0X24,0X33,5 CM	PE	013/19(26201)CONIMS	30
157	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000 ML (LIMPEZA PELE)	PE	013/19(26201)CONIMS	300
525	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PE	013/19(26201)CONIMS	300
177	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 13,00LT	PE	013/19(26201)CONIMS	300
181	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5 C/10 PÇS	PE	013/19(26201)CONIMS	4000
76	CURATIVO REDONDO P/SANGUE CX C/500 UND ADULTO	PE	013/19(26201)CONIMS	2000
246	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PE	013/19(26201)CONIMS	20900
246	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PE	013/19(26201)CONIMS	9100
152	FIO CATGUT SIMPLES 5-0 75CM AG1,50CM 1/2 CIL CX.24	PE	013/19(26201)CONIMS	100
291	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M "EMB.INDIVIDUAL"	PE	013/19(26201)CONIMS	3000
292	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M "EMB.INDIVIDUAL"	PE	013/19(26201)CONIMS	5000
315	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 1-PEQUENA	PE	013/19(26201)CONIMS	22000
339	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0550 ML 22,0X15,0X2,0 CM	PE	013/19(26201)CONIMS	550
336	GELO RECICLAVEL RIGIDO 1000 ML 27,0X12,0X4,0 CM	PE	013/19(26201)CONIMS	330
355	INDICADOR QUÍMICO VAPOR CLASSE 5 CX.C/100 UND	PE	013/19(26201)CONIMS	100
417	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.2-INF P/ANESTESIA	PE	013/19(26201)CONIMS	50
418	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.3-ADO P/ANESTESIA	PE	013/19(26201)CONIMS	50
419	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.4-ADU P/ANESTESIA	PE	013/19(26201)CONIMS	50
420	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL NR.5-ADU P/ANESTESIA	PE	013/19(26201)CONIMS	50
451	OCULOS PROTEÇAO REGULAVEL ANTIEMBAÇO LENTE INCOLOR	PE	013/19(26201)CONIMS	580
469	PAPEL P/ECG 080 MM X 30 MTS	PE	013/19(26201)CONIMS	300
468	PAPEL P/ECG 090 MM X 90 MM X 400 FOLHAS(36MTS)	PE	013/19(26201)CONIMS	250
668	PAPEL TOALHA C/1000 2DOBRAS 20X21CM BRANCO 100%CEL	PE	013/19(26201)CONIMS	10000
230	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PE	013/19(26201)CONIMS	100
228	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PE	013/19(26201)CONIMS	100
229	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PE	013/19(26201)CONIMS	600
231	PERA ECG + BASE METALICA LATEX ADULTO	PE	013/19(26201)CONIMS	600
479	PINÇA FAURE 22 CM RETA ARTERIA UTERINA	PE	013/19(26201)CONIMS	10
480	PINÇA FAURE 24 CM P/ BIOPSIA	PE	013/19(26201)CONIMS	10
483	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM CURVA	PE	013/19(26201)CONIMS	100
526	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML	PE	013/19(26201)CONIMS	300
531	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PE	013/19(26201)CONIMS	500
535	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PE	013/19(26201)CONIMS	300
625	SONDA URETRAL N. 18	PE	013/19(26201)CONIMS	100
557	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PE	013/19(26201)CONIMS	2100

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5f64e5e8761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Recheck (NID-224868)

558	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0250 ML	PE	013/19(26201)CONIMS	1015
204	TENTACANULA 15 CM	PE	013/19(26201)CONIMS	50
648	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PE	013/19(26201)CONIMS	1000
329	TUBO LATEX NR. 201 04,00X08,0MM C/15 METROS	PE	013/19(26201)CONIMS	100
686	VALVULA METAL P/APARELHO PRESSAO	PE	013/19(26201)CONIMS	50
521	VALVULA REGUL.C/ FLUXOMETRO/MANOMETRO 02	PE	013/19(26201)CONIMS	100
688	VASELINA SOLIDA 0090-0100 GR	PE	013/19(26201)CONIMS	60
616	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 0100 ML	PE	35/19(28962)CONIMS	300
627	LUVA GINECOLOGICA NÃO ESTERIL C/100 UND	PE	35/19(28962)CONIMS	50
609	OXIDO ZINCO+EUGENOL KIT PÓ 38GR LIQUIDO 15ML	PE	35/19(28962)CONIMS	500
544	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 10 CM	PE	35/19(28962)CONIMS	100
533	PINÇA ANATOMICA DISSECÇAO C/SERRILHA 18 CM	PE	35/19(28962)CONIMS	50
540	PINÇA CUSHING 18 CM C/ DENTE	PE	35/19(28962)CONIMS	50
542	PINÇA CUSHING 18 CM C/ DENTE	PE	35/19(28962)CONIMS	30
541	PINÇA CUSHING 18 CM S/DENTE	PE	35/19(28962)CONIMS	30
543	PINÇA CUSHING 18 CM S/DENTE	PE	35/19(28962)CONIMS	30
546	PINÇA FOERSTER 16 CM RETA	PE	35/19(28962)CONIMS	50
548	PINÇA FOERSTER 16 CM RETA	PE	35/19(28962)CONIMS	30
547	PINÇA FOERSTER 18 CM CURVA	PE	35/19(28962)CONIMS	30
549	PINÇA FOERSTER 18 CM RETA	PE	35/19(28962)CONIMS	30
553	PINÇA KOCHER 16 CM CURVA	PE	35/19(28962)CONIMS	50
0	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE INFANTIL	PE	35/19(28962)CONIMS	100
652	TESOURA LISTER 19 CM P/GESSO	PE	35/19(28962)CONIMS	100
647	TESOURA MAYO STILLE 17 CM CURVA	PE	35/19(28962)CONIMS	50
36	ATENOLOL 025 MG	DL	001/2020 (30994)	16000
202	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG	DL	001/2020 (30994)	8500
62	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	DL	001/2020 (30994)	2420
255	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/400 UI	DL	001/2020 (30994)	17000
106	CETOCONAZOL 200 MG	DL	001/2020 (30994)	1000
107	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GR	DL	001/2020 (30994)	100
118	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG 02 ML	DL	001/2020 (30994)	1000
130	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)	DL	001/2020 (30994)	2000
137	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	DL	001/2020 (30994)	300
177	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MG	DL	001/2020 (30994)	28000
203	DIGOXINA 0,25 MG	DL	001/2020 (30994)	7800
220	DOPAMINA INJETAVEL 05MG/ML 10 ML	DL	001/2020 (30994)	105
222	DOXAZOSINA 02 MG	DL	001/2020 (30994)	56200
371	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	300
369	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	10180
261	FUROSEMIDA 40 MG	DL	001/2020 (30994)	92000
265	GLICLAZIDA 30 MG	DL	001/2020 (30994)	5000
298	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	1000
300	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG	DL	001/2020 (30994)	7300
151	MEMANTINA 10 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	2480
345	MONTELUCASTE DE SODIO 05 MG - MASTIGAVEL	DL	001/2020 (30994)	1000
348	NIFEDIPINA 10 MG	DL	001/2020 (30994)	1900
356	NITROFURANTOINA 100 MG	DL	001/2020 (30994)	9720

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c5fe4e5e6e761f2e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Recheck (NID: 224868)

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

364	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MG	DL	001/2020 (30994)	2000
159	PIOGLITAZONA 30 MG	DL	001/2020 (30994)	300
409	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 5 GR	DL	001/2020 (30994)	400
398	PREGABALINA 150 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	4000
423	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	DL	001/2020 (30994)	5000
237	SILYBUM MARIANUM 200 MG (STEATON)	DL	001/2020 (30994)	20000
459	TOPIRAMATO 050 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	10300
480	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	DL	001/2020 (30994)	17100
173	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 01.000UI (COLECALCIFEROL)	DL	001/2020 (30994)	250
175	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)	DL	001/2020 (30994)	5100
3	ACECLOFENACO 100 MG	PE	44/19(30628)CONIMS	12000
43	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PE	44/19(30628)CONIMS	40000
95	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	3000
184	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GR	PE	44/19(30628)CONIMS	5000
213	CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
684	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PE	44/19(30628)CONIMS	210000
331	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
343	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
411	GESTODENO+ETINILESTRADIOL 75MCG+20MCG C/63 CP	PE	44/19(30628)CONIMS	333
518	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
533	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)	PE	44/19(30628)CONIMS	8000
531	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)	PE	44/19(30628)CONIMS	48000
540	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PE	44/19(30628)CONIMS	120000
594	MESALAZINA 400 MG	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
583	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
653	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MG C/84 CPR	PE	44/19(30628)CONIMS	333
662	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MG	PE	44/19(30628)CONIMS	5000
695	PENTOXIFILINA INJETAVEL 20 MG/ML 5 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
471	POLIVITAMINAS CAPSULA (VITAMINA+MINERAIS)	PE	44/19(30628)CONIMS	10000
886	POLIVITAMINAS CAPSULA (VITAMINA+MINERAIS)	PE	44/19(30628)CONIMS	2000
586	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
585	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PE	44/19(30628)CONIMS	1500
836	TINIDAZOL+MICONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 40GR 7 APLIC	PE	44/19(30628)CONIMS	1000
884	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL)	PE	44/19(30628)CONIMS	31000

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Instituição, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Port. Res. 021/2018 - CONIMS

1º OFÍCIO

Samir Rodrigo Kalinoski
CPF:840 003 849 - 53
Coordenador do Setor de Compras

Pato Branco (PR), 30 de Junho de 2020.

Rua Afonso Pena, 1902 - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550 – Fax: (46) 3313-3586
E-mail: compras@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3f94e5e6e87e1 2f1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 224865)


1º OFICIO DE NOTAS DE PATO BRANCO
RUA TAPAJOS, SO - CEP 85501-045 - FONE (46) 3025-5455
PATO BRANCO - PARANA
BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
NOTARIO

Reconheco a(s) firma(s) de
SAMIR RODRIGO KALINOSKI

por SEMELHANCA.
Em testemunho _____ da verdade.
PATO BRANCO, 01 de Julho de 2020
JANE SALETE DONDEL
FUNARPEN - SELO DIGITAL
N° HddSD . KPozj . IvNFZ - 9HHzd . 3okIn
Consulte em: "www.funarpen.com.br"

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:54:26 que o documento de hash (SHA-256)
3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a foi validado em 26/07/2024 08:53:02 através da transação blockchain
0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3fe4c3e8e761721e e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?tx=check (NID-224583)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3ded0fb0f6c8f12255ea1103e4cf4d81ea3c12a07e14a33817112537d44e998a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224565** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Conims Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Conims Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:53:04**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:54:41** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xb722d9afd9f019d0fe324d9903648cb664a5548604f98d14c3fe4c5e6e76172f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

	Secretaria de Saúde **Almoxarifado da Saúde**	**Data: 23/06/2021**
	Para: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Criciúma-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Qt Atendida
18	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA DUPLA	PP	068/2018 (23278)	500
39	CANETA P/ECG DIXTAL EP-3 TECPOINT HI V5	PP	068/2018 (23278)	15
55	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G (0,7X19MM)	PP	068/2018 (23278)	500
108	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG4,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	068/2018 (23278)	2
106	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	068/2018 (23278)	2
122	GLICERINA LIQUIDA BIDESTILADA 1000 ML	PP	068/2018 (23278)	20
123	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	068/2018 (23278)	300
74	SCALP NR. 23	PP	068/2018 (23278)	2000
76	SCALP NR. 27	PP	068/2018 (23278)	200
225	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML	PP	068/2018 (23278)	400
226	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	PP	068/2018 (23278)	100
179	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	068/2018 (23278)	50
29	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01ML	PP	071/2018 (23576)	720
38	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML 1ML I.M.	PP	071/2018 (23576)	1200
62	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	071/2018 (23576)	4000
97	DOPAMINA INJETAVEL 05MG/ML 10 ML	PP	071/2018 (23576)	50
136	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	071/2018 (23576)	500
162	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	071/2018 (23576)	50
234	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	071/2018 (23576)	100
236	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	071/2018 (23576)	4800
44	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	062/2019 (28890)	800

Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440 ou 34458764

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:56:43 que o documento de hash (SHA-256) 4171aa97114293f574797758f333a945557fa8b65f6dd0cb6fa0692d3d5e12b1 foi validado em 26/07/2024 08:55:22 através da transação blockchain 0x9ee6ebc1a2b0ba270e8a0d3004abd3593a043ff4c8c4748e37 [illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/validacao (Nº: 224566)

Secretaria de Saúde Almoxarifado da Saúde	Data: 23/06/2021
Para: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	

58	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NÃO ORAL)	PP	062/2019 (28890)	2
141	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	062/2019 (28890)	600
223	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	062/2019 (28890)	480
235	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	062/2019 (28890)	200
19	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA MAOS/INSTRUMENTO ESTERIL	PP	022/2020 (31453)	200
18	OCULOS PROTEÇAO ANTIEMBAÇANTE MODELO AGUIA	PP	022/2020 (31453)	200
9	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (1) PEQUENA - A	PP	051/2020 (32344)	400
8	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (2) MEDIA - ROS	PP	051/2020 (32344)	400
9	LUVA NITRILICA SEM PÓ (1) PEQUENA CX.C/100	PP	051/2020 (32344)	500
11	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PÓ (2) MED CX.C/ 100UND	PP	051/2020 (32344)	100
58	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NAO ORAL)	PP	090/2020 (35104)	2
64	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML (N	PP	090/2020 (35104)	2200
115	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	090/2020 (35104)	1
116	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PP	090/2020 (35104)	20000
235	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	090/2020 (35104)	300

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Atenciosamente,

MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
Secretaria Municipal de Saúde
Aline Neves Bonetti Matr. 55547
Farmacêutica CRF/SC 8480
Almoxarifado da Saúde
Aline N. Bonetti
Farmacêutica CRF-SC 8480

MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
Secretaria Municipal de Saúde
JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
Gerente Almoxarifado da Saúde
Matrícula 65796
José Carlos de Oliveira
Coord. Almoxarifado da Saúde

Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440 ou 34458764

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:56:43 que o documento de hash (SHA-256)
4171aa97114293f574797758f333a945557fa8b65f6dd0cb6fa0692d3d5e12b1 foi validado em 26/07/2024 08:55:22 através da transação blockchain
0x9ee6ebc1a2b0ba270e8a0d3004abd3593a043ff4c8c4748e37006104832b605a e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (ID: 224166)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **4171aa97114293f574797758f333a945557fa8b65f6dd0cb6fa0692d3d5e12b1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224566** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Criciúma Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Criciúma Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:55:12**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:56:46** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9ee6ebc1a2b0ba270e8a0d3004abd3593a043ff4c8c4748e373651d4e32be05a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Oliramari

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Itapema-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
24	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	04.019/2018 (20305)	500000
31	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	04.019/2018 (20305)	600000
42	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	PP	04.019/2018 (20305)	3000
52	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	04.019/2018 (20305)	2000
57	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	04.019/2018 (20305)	500000
59	CARBONATO DE CALCIO 0500MG (200MG CALCIOELEMENTAR)	PP	04.019/2018 (20305)	400000
294	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	04.019/2018 (20305)	15000
61	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	04.019/2018 (20305)	135000
293	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	04.019/2018 (20305)	50000
62	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	04.019/2018 (20305)	150000
64	CEFALEXINA 500 MG	PP	04.019/2018 (20305)	150000
65	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	04.019/2018 (20305)	100000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f0f8e8e8d3bff0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 224ecf)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Oliveira

63	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	04.019/2018 (20305)	5000
67	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	04.019/2018 (20305)	1000
246	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 ML	PP	04.019/2018 (20305)	500
83	CLORETO SODIO0,9%+BENZALCONIO0.01%NASAL 30ML GOTAS	PP	04.019/2018 (20305)	3000
96	DEXAMETASONA 04 MG	PP	04.019/2018 (20305)	5000
97	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG 2,5 ML	PP	04.019/2018 (20305)	5000
103	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	04.019/2018 (20305)	2000
105	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	04.019/2018 (20305)	5000
106	DIGOXINA 0,25 MG	PP	04.019/2018 (20305)	50000
113	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	04.019/2018 (20305)	500
117	DOXICICLINA 100 MG	PP	04.019/2018 (20305)	6000
146	FLUOXETINA 20 MG (C1)	PP	04.019/2018 (20305)	500000
305	GLIMEPIRIDA 02 MG	PP	04.019/2018 (20305)	540
164	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	04.019/2018 (20305)	330000
166	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	04.019/2018 (20305)	1200
167	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	04.019/2018 (20305)	1500
169	HIDROXIZINA 25 MG	PP	04.019/2018 (20305)	5000
173	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML	PP	04.019/2018 (20305)	6000
318	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)	PP	04.019/2018 (20305)	1050
319	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MG	PP	04.019/2018	510

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07c8ce03bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 224567)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Oliveira

			(20305)	
229	OCITOCINA INJETAVEL 5 UI/ML 01 ML USO IM/IV	PP	04.019/2018 (20305)	100
232	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PP	04.019/2018 (20305)	100
39	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL	PP	04.019/2018 (20305)	5000
40	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	04.019/2018 (20305)	10000
238	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG (FB)	PP	04.019/2018 (20305)	2000
242	PIRIMETAMINA 25 MG	PP	04.019/2018 (20305)	3000
257	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	04.019/2018 (20305)	1000
265	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	04.019/2018 (20305)	1200
267	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10 ML	PP	04.019/2018 (20305)	300
334	TICLOPIDINA CLORIDRATO 250 MG	PP	04.019/2018 (20305)	520
272	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	04.019/2018 (20305)	200
280	VERAPAMIL 120 MG RETARD CR	PP	04.019/2018 (20305)	10000
12	AGULHA GENGIVAL CX.C/100 UND - 27G LONGA	PP	04.088/2018 (23163)	100
11	AGULHA GENGIVAL CX.C/100 UND - 30G EXTRA CURTA	PP	04.088/2018 (23163)	100
132	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMA (DIL 2ML/LT)	PP	04.088/2018 (23163)	200
160	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	04.088/2018 (23163)	400
166	FIXADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML	PP	04.088/2018 (23163)	200
220	GLUTARALDEIDO 2,0% 5000 ML (NECESSITA ATIVADOR)	PP	04.088/2018 (23163)	100
201	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 15	PP	04.088/2018 (23163)	50

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f0 3c3e6f3d3f0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/FileCheck (NID: 22485)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Olivamari

258	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO TIPO DIETRICH 16 CM	PP	04.088/2018 (23163)	30
255	PINÇA PALMER PORTA GRAMPO 17 CM	PP	04.088/2018 (23163)	30
269	PORTA AGULHA MATHIEU 14 CM	PP	04.088/2018 (23163)	50
287	REVELADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML	PP	04.088/2018 (23163)	150
293	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	04.088/2018 (23163)	100
292	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	04.088/2018 (23163)	100
306	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	04.088/2018 (23163)	800
15	AGULHA P/COLETA SANGUE VACUO 25X08 - CX.C/100 UND	PP	04.110/2018 (23831)	5
76	APARELHO PRESSAO BRAÇ.ALGODAO VELCRO ADULTO	PP	04.110/2018 (23831)	600
39	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17	PP	04.110/2018 (23831)	50
41	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 050X050CM	PP	04.110/2018 (23831)	500
149	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	PP	04.110/2018 (23831)	4000
56	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 15,00LT	PP	04.110/2018 (23831)	100
2	CURATIVO REDONDO P/SANGUE CX C/500 UND ADULTO	PP	04.110/2018 (23831)	200
78	ESPATULA DE AYRES MADEIRA PACOTE C/100 UND	PP	04.110/2018 (23831)	2000
93	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	04.110/2018 (23831)	3000
91	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M "EMB.INDIVIDUAL"	PP	04.110/2018 (23831)	7000
98	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	04.110/2018 (23831)	1000
112	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "COM ELASTICO" 30GR PCT.C/10	PP	04.110/2018 (23831)	3000
128	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 08 CM	PP	04.110/2018	300

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f0f3e5e8f05bf1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (ID: 124867)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Oliveira

			(23831)	
126	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM	PP	04.110/2018 (23831)	300
127	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 15 CM	PP	04.110/2018 (23831)	300
129	MASCARA DESCT N95 PFF-2S NBR13698 C/CA "BICO PATO"	PP	04.110/2018 (23831)	2000
111	PAPEL LENÇOL DESC BRANCO 50CMX50MT 100%CELULOSE	PP	04.110/2018 (23831)	5000
147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	PP	04.110/2018 (23831)	100
148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM	PP	04.110/2018 (23831)	100
152	PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO 52 MM	PP	04.110/2018 (23831)	432000
153	PROTETOR OCULAR ADULTO	PP	04.110/2018 (23831)	10000
154	PROTETOR OCULAR INFANTIL	PP	04.110/2018 (23831)	10000
156	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 3 MM	PP	04.110/2018 (23831)	50
158	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 6 MM	PP	04.110/2018 (23831)	50
50	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL	PP	04.110/2018 (23831)	500
186	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	PP	04.110/2018 (23831)	3000
191	TALA PAPELÃO 70 X 20CM MEDIA KIT C/10 UND	PP	04.110/2018 (23831)	10
193	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PP	04.110/2018 (23831)	700
198	TESOURA MAYO STILLE 19 CM RETA	PP	04.110/2018 (23831)	100
96	TUBO LATEX NR. 200 03,00X05,5MM C/15 METROS	PP	04.110/2018 (23831)	6
209	VASELINA SOLIDA 0030 GR	PP	04.110/2018 (23831)	200
20	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	04.042/2019 (26487)	2000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07508e0f3bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (ID: 224861)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Olivanari

24	AMOXICILINA 500 MG	PP	04.042/2019 (26487)	300000
27	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 250+62,50MG/5ML 100ML	PP	04.042/2019 (26487)	8000
28	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	04.042/2019 (26487)	601800
140	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	04.042/2019 (26487)	7000
44	CAPTOPRIL 25,0 MG	PP	04.042/2019 (26487)	20400
45	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	04.042/2019 (26487)	326000
50	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	04.042/2019 (26487)	201800
52	CEFALEXINA 500 MG	PP	04.042/2019 (26487)	200000
53	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	04.042/2019 (26487)	6000
88	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	04.042/2019 (26487)	4000
112	FLUOXETINA 20 MG (C1)	PP	04.042/2019 (26487)	800000
288	GLIBENCLAMIDA 05 MG	PP	04.042/2019 (26487)	1800
116	GLICLAZIDA 30 MG	PP	04.042/2019 (26487)	150000
292	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	04.042/2019 (26487)	1800
126	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	04.042/2019 (26487)	9200
127	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	04.042/2019 (26487)	12500
148	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PP	04.042/2019 (26487)	10000
158	LORATADINA 10 MG	PP	04.042/2019 (26487)	80000
173	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)	PP	04.042/2019 (26487)	1000
32	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI	PP	04.042/2019	10000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07...e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificador (ND: 224567)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Olivamari

	S/DIL		(26487)	
33	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	04.042/2019 (26487)	24000
338	SALBUTAMOL INJETAVEL 0,5MG/ML 01ML (IM/IV/SC)	PP	04.042/2019 (26487)	1200
304	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	04.042/2019 (26487)	500
217	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	04.042/2019 (26487)	3000
225	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	PP	04.042/2019 (26487)	23600
22	ALICATE PARA CORTE DE ANEL TAMANHO UNICO	PP	04.072/2019 (27638)	1
2	ASPIRADOR SECREÇÃO MANUAL TIPO REVÓLVER 240/250 ML	PP	04.072/2019 (27638)	2
48	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO ADULTO	PP	04.072/2019 (27638)	20
58	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	04.072/2019 (27638)	10
4	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G (0,7X19MM)	PP	04.071/2019 (27576)	10000
25	ESPAÇADOR MEDICAMENTO 175ML ADULTO/INFANTIL	PP	04.071/2019 (27576)	20
24	ESPAÇADOR MEDICAMENTO 175ML ADULTO/INFANTIL	PP	04.071/2019 (27576)	20
36	LANTERNA CLINICA LAMPADA LED 3,0 VOLTS	PP	04.071/2019 (27576)	500
37	MARTELO DEJERINE PERCURSOR E NEUROLOGICO 20 CM	PP	04.071/2019 (27576)	50
42	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 2 MM	PP	04.071/2019 (27576)	10
44	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	04.071/2019 (27576)	5000
50	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	04.071/2019 (27576)	50000
53	TENTACANULA 15 CM	PP	04.071/2019 (27576)	50
55	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PP	04.071/2019 (27576)	400

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07...e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verCheck (NID: 224957)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Ghizzari

1	ACIONADOR ELETRICO DE TORNEIRA PEDAL	PP	04.061/2019 (27202)	35
16	INCUBADORA INDICADOR BIOLOGICO P/6 UNIDADES	PP	04.061/2019 (27202)	10
11	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	04.159/2019 (30255)	5
11	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	04.159/2019 (30255)	100
5	METOCLOPRAMIDA 10 MG	PP	04.159/2019 (30255)	1750
6	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MG	PP	04.159/2019 (30255)	301
5	METOCLOPRAMIDA 10 MG	PP	04.159/2019 (30255)	35000
6	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MG	PP	04.159/2019 (30255)	35000
12	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)	PP	04.035/2020 (32024)	300
3	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML	PP	04.035/2020 (32024)	2000
12	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)	PP	04.035/2020 (32024)	400
27	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	04.035/2020 (32024)	4
27	BOLSA COLOSTOMIA RECORTAVEL 19-64 OU 70MM DRENAVEL	PP	04.035/2020 (32024)	200
29	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO C/10 MTS	PP	04.035/2020 (32024)	3
28	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17	PP	04.035/2020 (32024)	50
29	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO C/10 MTS	PP	04.035/2020 (32024)	15
91	CAIXA P/SUTURAS EM GERAL	PP	04.035/2020 (32024)	100
69	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	04.035/2020 (32024)	1
60	ESCOVA GINECOLOGICA UNIDADE "ESTERIL"	PP	04.035/2020 (32024)	7000
62	ESPATULA DE AYRES MADEIRA	PP	04.035/2020	2500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07c8ce03bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (IND: 224bcf)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Oliveira

			(32024)	
65	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	04.035/2020 (32024)	5000
64	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	04.035/2020 (32024)	5000
66	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 0-VIRGEM	PP	04.035/2020 (32024)	2500
60	ESCOVA GINECOLOGICA UNIDADE - "ESTERIL"	PP	04.035/2020 (32024)	8000
62	ESPATULA DE AYRES MADEIRA PACOTE C/100 UND	PP	04.035/2020 (32024)	2500
66	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 0-VIRGEM	PP	04.035/2020 (32024)	3000
74	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI	PP	04.035/2020 (32024)	30
75	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI	PP	04.035/2020 (32024)	21
84	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	04.035/2020 (32024)	4760
81	FITA METRICA 1,5 METROS	PP	04.035/2020 (32024)	50
85	FIXADOR CITOLOGICO (CELULAR) SPRAY 100ML	PP	04.035/2020 (32024)	100
74	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	04.035/2020 (32024)	30
75	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI CX.C/24	PP	04.035/2020 (32024)	21
84	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	04.035/2020 (32024)	5000
81	FITA METRICA 1,5 METROS	PP	04.035/2020 (32024)	50
90	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE	PP	04.035/2020 (32024)	1300
90	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	04.035/2020 (32024)	1300
115	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES	PP	04.035/2020 (32024)	50
116	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES	PP	04.035/2020 (32024)	50

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f0758ce03bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (IND: 224567)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Oltramari

115	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES	PP	04.035/2020 (32024)	50
116	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES	PP	04.035/2020 (32024)	50
131	PINÇA CHERON 24/25 CM	PP	04.035/2020 (32024)	50
148	PROTETOR OCULAR 50X62MM ESTERIL - INFANTIL	PP	04.035/2020 (32024)	300
147	PROTETOR OCULAR 58X82MM ESTERIL - ADULTO	PP	04.035/2020 (32024)	250
152	PUNCH DESCT 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.035/2020 (32024)	50
131	PINÇA CHERON 24/25 CM	PP	04.035/2020 (32024)	50
147	PROTETOR OCULAR ADULTO 50X82MM ESTERIL C/20 UND	PP	04.035/2020 (32024)	250
148	PROTETOR OCULAR INFANTIL 50X62MM ESTERIL C/20 UND	PP	04.035/2020 (32024)	300
152	PUNCH DESCT 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.035/2020 (32024)	50
16	REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO C/RESERVATORIO	PP	04.035/2020 (32024)	40
17	REANIMADOR MANUAL SILICONE R-NATO C/RESERVATORIO	PP	04.035/2020 (32024)	40
167	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.06-	PP	04.035/2020 (32024)	200
178	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	04.035/2020 (32024)	10
155	SCALP NR32 NR. 19 C/DISP.SEGURANÇA	PP	04.035/2020 (32024)	1000
161	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	04.035/2020 (32024)	40000
167	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.06-060CM	PP	04.035/2020 (32024)	200
178	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	04.035/2020 (32024)	200
196	TESOURA IRIS 12,0 CM CURVA	PP	04.035/2020 (32024)	50
197	TESOURA IRIS 12,0 CM RETA	PP	04.035/2020	60

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07c8e6d3bf0f8 pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/CheckDoc (ND: 224957)

Cartório de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Olivemari

			(32024)	
196	TESOURA IRIS 12.0 CM CURVA	PP	04.035/2020 (32024)	50
197	TESOURA IRIS 12.0 CM RETA	PP	04.035/2020 (32024)	60
201	TESOURA SPENCER 09 CM RETA	PP	04.035/2020 (32024)	50
210	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM PVC 250ML PVC O2	PP	04.035/2020 (32024)	50
213	VASELINA SOLIDA 0025 GR	PP	04.035/2020 (32024)	283
213	VASELINA SOLIDA 0025 GR	PP	04.035/2020 (32024)	300
11	BACIA INOX 32 CM - 3100 ML	PP	04.071/2020 (34834)	50
11	BACIA INOX 32 CM - 3100 ML	PP	04.071/2020 (34834)	50
79	CAIXA TERMICA C/ALÇA 034,0 LTS 41,0X31,5X47,5 CM	PP	04.071/2020 (34834)	20
1	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR.18G (1,3X32MM 095ML/M	PP	04.071/2020 (34834)	30
2	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR.20G (1,1X32MM 061ML/M	PP	04.071/2020 (34834)	40
3	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR.22G (0,9X25MM 036ML/M	PP	04.071/2020 (34834)	40
14	COLETOR URINA 2000 ML SIST. FECHADO (1SEM FILTRO)	PP	04.071/2020 (34834)	1500
79	CAIXA TERMICA C/ALÇA 034,0 LTS 41,0X31,5X47,5 CM	PP	04.071/2020 (34834)	20
14	COLETOR URINA 2000 ML SIST. FECHADO (1SEM FILTRO)	PP	04.071/2020 (34834)	1500
28	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	04.071/2020 (34834)	1500
28	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	04.071/2020 (34834)	1500
34	LANTERNA CLINICA LAMPADA LED 3,0 VOLTS	PP	04.071/2020 (34834)	300
34	LANTERNA CLINICA LAMPADA LED 3,0 VOLTS	PP	04.071/2020 (34834)	300

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07c8ce03bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (IND: 224bcf)

Tabelionato de Notas da Comarca de Itapema
Higino A. Oliveira

43	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM	PP	04.071/2020 (34834)	50
50	PUNCH DESCT 3 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	50
51	PUNCH DESCT 4 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	30
52	PUNCH DESCT 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	50
43	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM	PP	04.071/2020 (34834)	50
50	PUNCH DESCT 3 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	50
51	PUNCH DESCT 4 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	30
52	PUNCH DESCT 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA	PP	04.071/2020 (34834)	50
71	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	04.071/2020 (34834)	20
71	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	04.071/2020 (34834)	200
13	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO ADULTO	PP	04.064/2020 (34454)	30
10	APARELHO PRESSAO DIGITAL AUTOM. BRAÇO	PP	04.064/2020 (34454)	20
5	BIOMBO PINTADO COM TECIDO E RODIZIO - DUPLO	PP	04.064/2020 (34454)	20
3	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 12 LITROS - INOX	PP	04.064/2020 (34454)	80
5	BIOMBO PINTADO COM TECIDO E RODIZIO - DUPLO	PP	04.064/2020 (34454)	20
19	LARINGOSCOPIO ADULTO C/04 LAMINAS CURVAS	PP	04.064/2020 (34454)	15
18	LARINGOSCOPIO INFANTIL C/04 LAMINAS CURVAS	PP	04.064/2020 (34454)	15
26	OTOSCOPIO 2.5V XENON HALOGENO FIBRAOTICA C/14 ESP.	PP	04.064/2020 (34454)	30
26	OTOSCOPIO 2.5V LED FIBRAOTICA C/14 ESPECULOS	PP	04.064/2020 (34454)	30
10	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MG	PP	04.106/2020	1333

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256)
428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain
0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f0f0e5e8d3bff0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/FileCheck (UID-224ec7)

Tabelião de Notas da Comarca de Itapema - SC
Higino A. Olivamari

			(36543)	
15	SALBUTAMOL 1 MG/ML FLACONETE 2,5ML P/NEBULIZAÇAO	PP	04.106/2020 (36543)	15
6	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS	PP	04.107/2020 (36557)	5
6	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	04.107/2020 (36557)	5
9	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 080X080CM	PP	04.107/2020 (36557)	500
14	ESPECULO NASAL DESCARTAVEL ADULTO	PP	04.107/2020 (36557)	1000
14	ESPECULO NASAL DESCARTAVEL ADULTO	PP	04.107/2020 (36557)	1000
23	PINÇA HARTMANN 19 CM P/CURATIVO AURICULAR	PP	04.107/2020 (36557)	20
24	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM	PP	04.107/2020 (36557)	30
23	PINÇA HARTMANN 19 CM P/CURATIVO AURICULAR	PP	04.107/2020 (36557)	20
1	ACIONADOR ELETRICO DE TORNEIRA PEDAL	PP	04.085/2020 (35794)	15
2	APARELHO RAIO-X ODONTOLOGICO DIGITAL FIXO	PP	04.085/2020 (35794)	3
1	ACIONADOR ELETRICO DE TORNEIRA PEDAL	PP	04.085/2020 (35794)	15
4	BOMBA VACUO 4 CONSULTORIO 1,0CV 300LTS/MIN	PP	04.085/2020 (35794)	10
4	BOMBA VACUO 4 CONSULTORIO 1,0CV 300LTS/MIN	PP	04.085/2020 (35794)	10
15	INCUBADORA INDICADOR BIOLOGICO P/6 UNIDADES	PP	04.085/2020 (35794)	10
15	INCUBADORA INDICADOR BIOLOGICO P/6 UNIDADES	PP	04.085/2020 (35794)	10
12	MOCHO A GAS BASE PRETA C/REGULAGEM ALTURA	PP	04.085/2020 (35794)	15
14	SELADORA 31CMX13MM MESA TEMPERATURA AUTOMATICA PRO	PP	04.085/2020 (35794)	35
14	SELADORA 31CMX13MM MESA TEMP.AUTOMATICA	PP	04.085/2020 (35794)	35

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07508c0f3bf0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificador (ID: 224857)

19	ESFIGMOMANÔMETRO DIGITAL AUTOM. BRAÇO ADULTO	PE	07.002/2021 (38443)	10
21	ESPARADRAPO 10,0 CM X 04,5 MTS	PE	07.002/2021 (38443)	30
26	KIT PARTO DESCARTAVEL C/ MALETA	PE	07.002/2021 (38443)	6
40	SACO OBITO (090X220) GRANDE C/ZIPER	PE	07.002/2021 (38443)	10

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

TABELIONATO ITAPEMA-SC

Patricia Novello de Lima

Patrícia Novello de Lima
Agente Administrativo
Secretaria Saúde Itapema/SC

Agente Administrativo / Setor de Compras

/Secretaria Municipal de Saúde de Itapema

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE ITAPEMA - SC
RUA 236, nº 590 - Sala 02 - Bairro Meia Praia - ITAPEMA - SC - CEP 88220-000 - FONE/FAX: (47) 3368.4993
HIGINO ANTÔNIO OLTRAMARI - TABELIÃO
E-mail: outramar@terra.com.br
Reconheço por **SEMELHANÇA** a firma de PATRICIA NOVELLO DE LIMA.
Itapema(SC) 17/06/2021 Em Test. da verdade.
Bel. Mariei Pontaldi - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL GDV55847-3CN1
Emol: R$ 3,52 Selo: R$ 2,82 Total: R$ 6,34
"Confira os dados do ato em http://selo.tjsc.jus.br"

Cartório de Notas da Comarca de Itapema - SC

Itapema (SC), 17 de junho de 2021.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 08:59:18 que o documento de hash (SHA-256) 428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7 foi validado em 26/07/2024 08:58:14 através da transação blockchain 0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f07e5e8f960f0f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/EtherCheck (NID: 224587)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **428b4d6c3e4c54dd44c5f9cf155660ff8427432c5a47ac5dd18ed28cbd7d50a7** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224567** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Itapema Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Itapema Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 08:57:52**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 08:59:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xefd2543c6be6240d8326b2e782f6847ef3fd3d2e04aa3f0a9f075c5e8f33bf0f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Prefeitura Municipal de Laurentino

CNPJ: 83.102.657/0001-97

Rua XV de Novembro, nº 408 – Centro – Fone/Fax: (47) 3546-1346

89170-000 – LAURENTINO – SANTA CATARINA

laurentino@laurentino.sc.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Laurentino-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
11	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML	PP	006/2018 (21473)	25
27	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 22G (0,9X25MM)	PP	006/2018 (21473)	200
117	CURATIVO REDONDO P/SANGUE CX C/500 UND ADULTO	PP	006/2018 (21473)	30
40	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML 5 ENZIMA (DIL 2ML/LT)	PP	006/2018 (21473)	50
50	ESPATULA DE AYRES MADEIRA PACOTE C/100 UND	PP	006/2018 (21473)	100
52	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	006/2018 (21473)	1000
53	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	006/2018 (21473)	300
55	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG2,00CM 3/8 CIL CX.24	PP	006/2018 (21473)	4
67	GLUTARALDEIDO 2,0% 5000 ML (NECESSITA ATIVADOR)	PP	006/2018 (21473)	50
71	LAMINA MICROSCOPIA FOSCA 26 X 76 1,00MM - CX C/50	PP	006/2018 (21473)	50
74	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	006/2018 (21473)	300
81	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL NORMAL C/100 UND	PP	006/2018 (21473)	150
93	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	006/2018 (21473)	50
100	SERINGA DESCT S/ AGULHA BICO CATETER 060 ML	PP	006/2018 (21473)	1000
96	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	006/2018 (21473)	3000
97	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	006/2018 (21473)	3000
94	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	006/2018 (21473)	300
105	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 18	PP	006/2018 (21473)	40
25	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	006/2018 (21473)	1000
109	SONDA URETRAL N. 14	PP	006/2018 (21473)	1000
113	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	PP	006/2018 (21473)	5000
115	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	006/2018 (21473)	800
115	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	006/2018 (21473)	1200
127	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 201 04,00X08,00MM	PP	006/2018 (21473)	10
129	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 1000 ML	PP	006/2018 (21473)	10
5	ACICLOVIR 200 MG	PP	007/2018 (21525)	2000
265	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML C1	PP	007/2018 (21525)	200

05

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256) a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain 0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1964a8a046845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NID-224966)

12	ALOPURINOL 100 MG	PP	007/2018 (21525)	2000
17	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	8000
1	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	720
20	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)	PP	007/2018 (21525)	4200
22	AMOXICILINA 500 MG	PP	007/2018 (21525)	3500
24	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	007/2018 (21525)	30000
23	ANLODIPINO 10,0 MG	PP	007/2018 (21525)	20000
27	ATENOLOL 100 MG	PP	007/2018 (21525)	15000
33	BACLOFENO 10 MG	PP	007/2018 (21525)	1200
162	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	007/2018 (21525)	400
126	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	007/2018 (21525)	2000
61	BUPROPIONA 150 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	240
111	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	007/2018 (21525)	1000
109	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	007/2018 (21525)	400
108	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	007/2018 (21525)	1000
39	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	10000
45	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	007/2018 (21525)	9100
46	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	007/2018 (21525)	9100
43	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	007/2018 (21525)	9100
44	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	007/2018 (21525)	9100
47	CEFALEXINA 500 MG	PP	007/2018 (21525)	20000
48	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	007/2018 (21525)	500
50	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM	PP	007/2018 (21525)	2000
57	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)	PP	007/2018 (21525)	40000
68	CLORPROMAZINA GOTAS 040 MG/20ML (C1)	PP	007/2018 (21525)	400
73	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	9996
225	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	3000
79	DEXAMETASONA 04 MG	PP	007/2018 (21525)	420
82	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG 2,5 ML	PP	007/2018 (21525)	200
83	DEXCLORFENIRAMINA 02 MG	PP	007/2018 (21525)	1750
86	DIAZEPAM 05 MG (B1)	PP	007/2018 (21525)	5010
90	DIGOXINA 0,25 MG	PP	007/2018 (21525)	8000
91	DILTIAZEM 060 MG	PP	007/2018 (21525)	10000
93	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 15 ML	PP	007/2018 (21525)	300
94	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MG	PP	007/2018 (21525)	360
95	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	007/2018 (21525)	2000
105	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MG	PP	007/2018 (21525)	25020
106	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4ML	PP	007/2018 (21525)	300
113	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG	PP	007/2018 (21525)	720
117	ESPIRONOLACTONA 025 MG	PP	007/2018 (21525)	10020
118	ESPIRONOLACTONA 050 MG	PP	007/2018 (21525)	2010
116	ESPIRONOLACTONA 100 MG	PP	007/2018 (21525)	510
121	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR	PP	007/2018 (21525)	200
125	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20 ML (C1)	PP	007/2018 (21525)	150
130	FLUOXETINA 20 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	24500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256) a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain 0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1964a6a546845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NID: 224966)

138	GLIMEPIRIDA 02 MG	PP	007/2018 (21525)	10000
154	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	007/2018 (21525)	50000
155	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	007/2018 (21525)	500
156	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	007/2018 (21525)	500
163	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	007/2018 (21525)	1000
166	IVERMECTINA 6MG	PP	007/2018 (21525)	2000
178	LINCOMICINA INJETAVEL 600MG (300MG/ML) 02ML IM-IV	PP	007/2018 (21525)	1000
182	LORAZEPAN 02 MG (B1)	PP	007/2018 (21525)	1080
184	MEBENDAZOL 100 MG	PP	007/2018 (21525)	3000
185	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	PP	007/2018 (21525)	100
186	MELOXICAN 15,0 MG	PP	007/2018 (21525)	705
188	METFORMINA 500 MG	PP	007/2018 (21525)	25020
194	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML	PP	007/2018 (21525)	700
192	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	007/2018 (21525)	2000
201	MIDAZOLAM 15 MG (B1)	PP	007/2018 (21525)	720
208	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTAS	PP	007/2018 (21525)	500
210	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GR	PP	007/2018 (21525)	200
212	NITRAZEPAM 5 MG (B1)	PP	007/2018 (21525)	960
223	PARACETAMOL 500 MG	PP	007/2018 (21525)	25000
34	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	007/2018 (21525)	400
228	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG (FB)	PP	007/2018 (21525)	700
234	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	007/2018 (21525)	200
235	PROPRANOLOL 40 MG	PP	007/2018 (21525)	10000
149	QUETIAPINA 200 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	1200
238	RANITIDINA SUSP ORAL 150MG/10 ML (15MG/ML) 120 ML	PP	007/2018 (21525)	100
244	SECNIDAZOL 1000 MG	PP	007/2018 (21525)	2000
252	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	007/2018 (21525)	100
250	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GR	PP	007/2018 (21525)	200
261	TOPIRAMATO 025 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	500
260	TOPIRAMATO 100 MG (C1)	PP	007/2018 (21525)	1000
263	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)	PP	007/2018 (21525)	150
264	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	007/2018 (21525)	100
1	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 1-PEQUENA	PP	013/2018 (24051)	2200
4	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	013/2018 (24051)	4900
7	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO INFANTIL	PP	001/2019 (25078)	1
5	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO OBESO	PP	001/2019 (25078)	1
13	ASPIRADOR SECREÇÃO MANUAL TIPO REVÓLVER 240/250 ML	PP	001/2019 (25078)	1
21	BOLSA GELO INSTANTÂNEO DISPLAY C/10 UNIDADES	PP	001/2019 (25078)	10

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256)
a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain
0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1964a6a546845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?tscheck (NID-224960)

8	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (3)"MED"	PP	001/2019 (25078)	20
24	COLETE IMOBILIZADOR MODELO KED COMPLETO ADULTO	PP	001/2019 (25078)	1
25	COLETE IMOBILIZADOR MODELO KED COMPLETO INFANTIL	PP	001/2019 (25078)	1
14	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT - ADULTO DUOSON	PP	001/2019 (25078)	2
3	FLUXOMETRO OXIGENIO VERDE P/VALV.REGULADORA	PP	001/2019 (25078)	3
12	FRASCO ASPIRADOR 0500ML VIDRO REDE OXIGENIO	PP	001/2019 (25078)	2
15	LANTERNA CLINICA TIPO CANETA	PP	001/2019 (25078)	10
18	MASCARA DESCT TRIPLA PCT.C/50 ELASTICO REG.ANVISA	PP	001/2019 (25078)	7
23	MASCARA FACIAL POCKET PARA RCP (HEADSTAR)	PP	001/2019 (25078)	10
1	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO ADULTO	PP	001/2019 (25078)	3
2	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO INFANTIL	PP	001/2019 (25078)	3
17	POCHETE SINAIS VITAIS 35X15X21 CM	PP	001/2019 (25078)	1
10	REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO C/RESERVATORIO	PP	001/2019 (25078)	2
11	REANIMADOR MANUAL SILICONE INFANTIL C/RESERVATORIO	PP	001/2019 (25078)	1
20	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	001/2019 (25078)	30
4	VALVULA REGUL.C/ FLUXOMETRO/MANOMETRO 02	PP	001/2019 (25078)	3
14	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	60000
18	AMOXICILINA 500 MG	PP	002/2019 (27882)	4000
25	ATENOLOL 050 MG	PP	002/2019 (27882)	80000
31	BROMAZEPAN 03 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	3000
146	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	002/2019 (27882)	400
104	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	PP	002/2019 (27882)	300
101	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	002/2019 (27882)	1000
34	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	30000
43	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	002/2019 (27882)	500
44	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR IM/IV	PP	002/2019 (27882)	2000
63	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	1000
52	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	60000
205	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	3000
67	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	10000
71	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)	PP	002/2019 (27882)	30000
73	DEXAMETASONA 04 MG	PP	002/2019 (27882)	600
80	DIAZEPAM 05 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	2000
79	DIAZEPAM 10 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	50000
81	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	002/2019 (27882)	100
83	DIGOXINA 0,25 MG	PP	002/2019 (27882)	5000
198	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	20000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256)
a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain
0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1024a6a546845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NID: 229963)

118	FINASTERIDA 05 MG	PP	002/2019 (27882)	5010
120	FLUNARIZINA 10 MG	PP	002/2019 (27882)	2000
257	GLICLAZIDA 30 MG	PP	002/2019 (27882)	20000
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	002/2019 (27882)	80000
139	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	002/2019 (27882)	500
144	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML	PP	002/2019 (27882)	600
150	IVERMECTINA 6MG	PP	002/2019 (27882)	500
152	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	10000
154	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% 20 ML (C1)	PP	002/2019 (27882)	100
166	LORAZEPAN 02 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	2000
151	LOSARTANA 025 MG	PP	002/2019 (27882)	1000
185	MIDAZOLAM 15 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	300
191	NIMODIPINA 30 MG	PP	002/2019 (27882)	1000
193	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PP	002/2019 (27882)	100
192	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GR	PP	002/2019 (27882)	200
194	NITRAZEPAM 5 MG (B1)	PP	002/2019 (27882)	3000
111	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MG C/84 CPR	PP	002/2019 (27882)	6
199	OXCARBAZEPINA 300 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	5000
200	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	5000
206	PAROXETINA 20 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	20000
29	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	002/2019 (27882)	500
210	PREDNISOLONA SOLUÇAO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML	PP	002/2019 (27882)	300
135	QUETIAPINA 200 MG (C1)	PP	002/2019 (27882)	2000
218	RANITIDINA SUSP ORAL 150MG/10 ML (15MG/ML) 120 ML	PP	002/2019 (27882)	100
224	SECNIDAZOL 1000 MG	PP	002/2019 (27882)	4000
232	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	002/2019 (27882)	100
244	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	PP	002/2019 (27882)	200
72	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)	PP	002/2019 (27882)	2000
3	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL)	PP	002/2019 (27882)	1000
7	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X06,0 23,0G 1/0" AZUL	PP	003/2019 (28889)	60
5	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X07,0 22,0G 1/0" PRETA	PP	003/2019 (28889)	50
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	003/2019 (28889)	50
11	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML	PP	003/2019 (28889)	10
125	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 08 CM	PP	003/2019 (28889)	600
126	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 15 CM	PP	003/2019 (28889)	600
127	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5,00 MTS - ESTERIL	PP	003/2019 (28889)	50
18	CABO DE BISTURI N. 03 P/ LÂMINA N. 10 A 17	PP	003/2019 (28889)	5
27	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA ANTISSEPTICA 1000 ML (HIGI	PP	003/2019 (28889)	30
27	CLOREXIDINA 1,0% ANTISSEPTICO AQUOSA 1000	PP	003/2019 (28889)	30

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256)
a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain
0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159ff904a6a8f6845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/fileCheck (NID-22-0389)

Prefeitura Municipal de Laurentino

CNPJ: 83.102.657/0001-97

Rua XV de Novembro, nº 408 – Centro – Fone/Fax: (47) 3546-1346

89170-000 – LAURENTINO – SANTA CATARINA

laurentino@laurentino.sc.gov.br

	ML			
26	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	003/2019 (28889)	20
128	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5 C/10 PÇS	PP	003/2019 (28889)	1000
129	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 10,0X10,0 C/10 PÇS	PP	003/2019 (28889)	500
38	EQUIPO ALIM. ENTERAL GRAU CIRURGICO BICO SLIP	PP	003/2019 (28889)	500
41	ESPATULA DE AYRES MADEIRA PACOTE C/100 UND	PP	003/2019 (28889)	50
42	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	003/2019 (28889)	1000
46	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG2,00CM 3/8 CIL CX.24	PP	003/2019 (28889)	1
56	GLUTARALDEIDO 2,0% 5000 ML (NECESSITA ATIVADOR)	PP	003/2019 (28889)	25
58	LAMINA DE BISTURI CX.C/100 AÇO CARBONO N. 11	PP	003/2019 (28889)	5
66	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 6,5 (PAR	PP	003/2019 (28889)	200
63	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5 (PAR	PP	003/2019 (28889)	150
61	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL NORMAL C/100 UND	PP	003/2019 (28889)	150
68	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (1) PEQ CX.C/100UND	PP	003/2019 (28889)	70
81	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	003/2019 (28889)	10
82	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	003/2019 (28889)	10
89	SERINGA DESCT S/ AGULHA BICO CATETER 060 ML	PP	003/2019 (28889)	1000
85	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	003/2019 (28889)	3000
86	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	003/2019 (28889)	3000
87	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	003/2019 (28889)	3000
88	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	003/2019 (28889)	3000
84	SERINGA INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP	PP	003/2019 (28889)	3000
21	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO	PP	003/2019 (28889)	300
98	SONDA URETRAL N. 14	PP	003/2019 (28889)	500
102	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	003/2019 (28889)	500
106	TESOURA IRIS 08.0 CM CURVA	PP	003/2019 (28889)	10

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

CARTÓRIO LAURENTINO

Cleide Schmidt

CLEIDE SCHMIDT

Gestora Fundo Municipal da Saúde

Cleide

Cleide Schmidt
Secretária da Saúde
Portaria N° 7381

Laurentino (SC) 02 de fevereiro de 2021.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256) a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain 0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1564ab8486e5 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NID-22ns6q)



Estado de Santa Catarina
Município de Laurentino, Comarca de Rio do Oeste
Escrivania de Paz de Laurentino
GABRIELLE PORTUGAL STADNIK GAERTNER - Oficial Designada
Rua 7 de Setembro, 380, Sala 01, Centro, Laurentino - SC, 89170-000 - (47) 3646-1295 - cartoriolaurentino@hotmail.com

Reconheço por semelhança a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) e dou fé.
CLEIDE SCHMIDT (GAF99170-DAHH) **********
****
****

Emolumentos: 1 Reconhecimento de firma por semelhança R$ 3,52 | 1 Selo de Fiscalização pago R$ 2,82 | Total R$ 6,34 | Recibo Nº: 67443.
Confira os dados do ato em http://selo.tjsc.jus.br/
Dou fé. Laurentino - 05 de fevereiro de 2021

LUCIANA ROSA - Escrevente

Escrivania de Paz Laurentino - SC
Comarca de Rio do Oeste-SC

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:01:18 que o documento de hash (SHA-256)
a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946 foi validado em 26/07/2024 09:00:30 através da transação blockchain
0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f1964a6d546845 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check/ (NID: 245960)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a7ba81981a6630bc61218f309df621bc84adf5d27d37565b74b18be291718946** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224569** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Laurentino Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Laurentino Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:00:04**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:01:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9228755e8fe848dc4f460632f02ecf881539da5c5bf0963159f19c4a6a546845**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

MUNICÍPIO DE PAULO FRONTIN

Rua Rui Barbosa, 204 | Fone: (42) 3543-1210 /1212 /1346
CNPJ – 77.007.474/0001-90 | CEP: 84.635-000 | Paulo Frontin | PR
www.paulofrontin.pr.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Fundação Municipal de Saúde Pública de Paulo Frontin-PR, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Qt Atendida
246	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	60
49	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X07,0 22,0G 1/0" PRETA	PP	004/2018 (20098)	50
50	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X08,0 21,0G 1/0" VERDE	PP	004/2018 (20098)	50
51	AGULHA DESCT CX.C/100UND 30X07,0 22,0G 1/4" PRETA	PP	004/2018 (20098)	40
52	AGULHA DESCT CX.C/100UND 40X12,0 18,0G 1/2" ROSA	PP	004/2018 (20098)	50
40	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2" 90X05,0	PP	004/2018 (20098)	125
257	ALCOOL HOSPITALAR 96,0% 92,8 INPM 1000ML	PP	004/2018 (20098)	60
256	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 0850 GR (1000ML)	PP	004/2018 (20098)	24
133	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR - MANGA LONGA - PCT.C/10	PP	004/2018 (20098)	5
248	BENZINA P/LIMPEZA 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	2
35	CATETER INTRAVENOSO N.20G (1,1X32MM 065ML/MIN)	PP	004/2018 (20098)	650
254	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	5
148	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 07,0 LITROS	PP	004/2018 (20098)	30
147	COLETOR PERFURO PAPELAO CAPACIDADE 13,0 LITROS	PP	004/2018 (20098)	120
253	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMA (DIL 2ML/LT)	PP	004/2018 (20098)	20
28	EQUIPO SANGUE TRANSFUSAO CAM.DUPLA FLEX C/FILTRO	PP	004/2018 (20098)	70
53	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	004/2018 (20098)	1000
39	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	004/2018 (20098)	500
43	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	004/2018 (20098)	1000
260	FORMOL LIQUIDO 37/40% 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	2
159	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS CX.C/10	PP	004/2018 (20098)	70
132	MASCARA DESCT TRIPLA PCT.C/50 ELASTICO REG.ANVISA	PP	004/2018 (20098)	10
143	PAPEL KRAFT P/ESTERILIZAÇÃO 80GR X 60 CM	PP	004/2018 (20098)	2
250	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	004/2018 (20098)	48
263	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	48
145	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	004/2018 (20098)	45
30	SCALP NR. 25	PP	004/2018 (20098)	600
31	SCALP NR. 27	PP	004/2018 (20098)	400
255	SODA CLORADA 2,5% 1000 ML (HIPOCLORITO)	PP	004/2018 (20098)	15
264	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 1000 ML	PP	004/2018 (20098)	12
83	ALGESTONA+ESTRADIOL 150/10MG INJETAVEL 1ML	PP	003/2018 (20095)	30
42	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	003/2018 (20095)	100
6	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE	PP	003/2018 (20095)	150

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:03:25 que o documento de hash (SHA-256)
8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2 foi validado em 26/07/2024 09:02:15 através da transação blockchain
0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f00e0b0621e8be0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NRS: 224172)

5	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE	PP	003/2018 (20095)	150
60	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,500 MG/ML 01ML	PP	003/2018 (20095)	100
44	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	003/2018 (20095)	100
54	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 02 ML	PP	003/2018 (20095)	700
23	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 ML	PP	003/2018 (20095)	400
21	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	003/2018 (20095)	400
13	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 15 GR (KOLLAGENASE)	PP	003/2018 (20095)	20
58	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	003/2018 (20095)	300
41	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MG	PP	003/2018 (20095)	600
68	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	PP	003/2018 (20095)	10
113	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG (C1)	PP	003/2018 (20095)	1500
39	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL S.C. 40MG/0,4 ML	PP	003/2018 (20095)	6
48	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	003/2018 (20095)	96
51	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	PP	003/2018 (20095)	30
9	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	003/2018 (20095)	100
14	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IV	PP	003/2018 (20095)	300
18	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 ML	PP	003/2018 (20095)	600
19	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PP	003/2018 (20095)	600
101	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% 20 ML (C1)	PP	003/2018 (20095)	10
2	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	003/2018 (20095)	50
116	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)	PP	003/2018 (20095)	600
117	OLANZAPINA 05,00 MG (C1)	PP	003/2018 (20095)	600
74	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	003/2018 (20095)	200
50	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	003/2018 (20095)	400
95	RISPERIDONA 01 MG (C1)	PP	003/2018 (20095)	1200
65	TRAMADOL GOTAS 100 MG 15 ML (C1)	PP	003/2018 (20095)	3
114	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	003/2018 (20095)	600
379	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	012/2019 (28736)	200
300	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	012/2019 (28736)	36
115	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)	PP	012/2019 (28736)	70
364	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	012/2019 (28736)	100
324	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE	PP	012/2019 (28736)	100
323	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE	PP	012/2019 (28736)	250
391	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,500 MG/ML 01ML	PP	012/2019 (28736)	200
301	BENZINA P/LIMPEZA 1000 ML	PP	012/2019 (28736)	2
365	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 MG	PP	012/2019 (28736)	20
325	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV	PP	012/2019 (28736)	300
326	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR IM/IV	PP	012/2019 (28736)	700
298	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	012/2019 (28736)	12
377	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	012/2019 (28736)	50
268	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	PP	012/2019 (28736)	200
50	COLETOR URINA 2000 ML SIST. FECHADO (1SEM FILTRO)	PP	012/2019 (28736)	30
295	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMA (DIL 2ML/LT)	PP	012/2019 (28736)	10
378	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	012/2019 (28736)	200
228	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	012/2019 (28736)	200
227	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	012/2019 (28736)	30
404	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR I.M.	PP	012/2019 (28736)	150
368	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	012/2019 (28736)	300
382	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	012/2019 (28736)	150

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:03:25 que o documento de hash (SHA-256)
8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2 foi validado em 26/07/2024 09:02:15 através da transação blockchain
0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f00eb0b621e8ce0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/dautin (nº: 224372)

357	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/0,25ML USO SUBCUTANEA	PP	012/2019 (28736)	150
353	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	012/2019 (28736)	500
341	IMUNOGLOBULINA INJETAVEL ANTI -RHO D 300 MCG	PP	012/2019 (28736)	2
187	INDICADOR QUÍMICO VAPOR CLASSE 5 CX.C/100 UND	PP	012/2019 (28736)	5
370	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (MONIDRATO)	PP	012/2019 (28736)	30
315	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	012/2019 (28736)	20
314	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	012/2019 (28736)	125
386	MORFINA 10 MG (A1)	PP	012/2019 (28736)	50
385	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)	PP	012/2019 (28736)	50
233	OCULOS PROTEÇAO REGULAVEL ANTIEMBAÇO LENTE INCOLOR	PP	012/2019 (28736)	5
173	PAPEL TOALHA C/1000 2DOBRAS 20X21CM CREME	PP	012/2019 (28736)	200
398	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL	PP	012/2019 (28736)	150
397	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	012/2019 (28736)	200
285	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	012/2019 (28736)	24
287	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	012/2019 (28736)	36
294	QUATERNARIO DE AMONIA 1,6% 1000ML (TIPO GERMI-RIO)	PP	012/2019 (28736)	20
405	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	PP	012/2019 (28736)	3
286	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML	PP	012/2019 (28736)	36
58	SCALP NR. 25	PP	012/2019 (28736)	200
64	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	PP	012/2019 (28736)	1000
68	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	012/2019 (28736)	500
63	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	012/2019 (28736)	500
65	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	012/2019 (28736)	1000
296	SODA CLORADA 2,5% 1000 ML (HIPOCLORITO)	PP	012/2019 (28736)	12
273	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE FLEXIVEL	PP	012/2019 (28736)	5
316	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	012/2019 (28736)	4
388	TRAMADOL GOTAS 100 MG 10 ML (C1)	PP	012/2019 (28736)	2
306	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 1000 ML	PP	012/2019 (28736)	12
402	VITAMINA "C" INJETETAVEL 100MG/ML 05ML (ACIDO ASCO	PP	012/2019 (28736)	100
62	ALGODAO ODONTOLOGICO TIPO ROLETE	PP	001/2020 (31660)	10
68	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 05 CM	PP	001/2020 (31660)	2
69	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM	PP	001/2020 (31660)	2
70	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 10 CM	PP	001/2020 (31660)	2
64	COMPRESSA GAZE 13F 07,5X7,5CM (MEDIDA 15X24)	PP	001/2020 (31660)	10
57	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO	PP	001/2020 (31660)	1
62	ALGODAO ODONTOLOGICO TIPO ROLETE C/100 UND	PP	003/2020 (34386)	10
67	FICHA CLINICA PCT.C/100 UND (180 GR) - SIMPLES	PP	003/2020 (34386)	2
86	FIO DENTAL 100 MTS	PP	003/2020 (34386)	2
94	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8ML	PP	003/2020 (34386)	5
94	MEPIVACAINA 2% C/EPINEFRINA (1:100.000) C/50X1,8ML	PP	003/2020 (34386)	2
30	ACETATO+FOSFATO BETAMETASONA INJETAVEL 3+3MG 1ML	PP	005/2020 (34884)	1
59	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	005/2020 (34884)	1
18	AGUA BI-DESTILADA 10 ML	PP	005/2020 (34884)	3
46	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PP	005/2020 (34884)	1
18	AGUA BI-DESTILADA 10 ML	PP	005/2020 (34884)	1200
41	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML	PP	005/2020 (34884)	100
51	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML	PP	005/2020 (34884)	4
4	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML	PP	005/2020 (34884)	50
52	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 ML	PP	005/2020 (34884)	6

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:03:25 que o documento de hash (SHA-256)
8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2 foi validado em 26/07/2024 09:02:15 através da transação blockchain
0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f00eb0b021e8e8e0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (nº: 224372)

16	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 15 GR (KOLLAGENASE)	PP	005/2020 (34884)	10
58	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) IV/IM	PP	005/2020 (34884)	3
34	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	005/2020 (34884)	4
31	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	005/2020 (34884)	10
47	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 ML	PP	005/2020 (34884)	10
48	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	PP	005/2020 (34884)	5
49	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 ML	PP	005/2020 (34884)	2
84	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR I.M.	PP	005/2020 (34884)	100
48	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	PP	005/2020 (34884)	25
23	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 ML	PP	005/2020 (34884)	1
24	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PP	005/2020 (34884)	1
80	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)	PP	005/2020 (34884)	20
81	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)	PP	005/2020 (34884)	30
27	IMUNOGLOBULINA INJETAVEL ANTI RHO D 300 MCG	PP	005/2020 (34884)	1
1	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	005/2020 (34884)	3
28	METILERGOMETRINA INJETAVEL 0,2 MG/ML 01 ML	PP	005/2020 (34884)	4
65	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)	PP	005/2020 (34884)	1
29	OCITOCINA INJETAVEL 5 UI/ML 01 ML USO IM/IV	PP	005/2020 (34884)	4
53	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML	PP	005/2020 (34884)	2
50	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	005/2020 (34884)	3
66	PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML 02 ML (A1)	PP	005/2020 (34884)	150
50	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	005/2020 (34884)	50
85	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	PP	005/2020 (34884)	4
44	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PP	005/2020 (34884)	1
3	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	PP	005/2020 (34884)	6
67	TRAMADOL GOTAS 100 MG 10 ML (C1)	PP	005/2020 (34884)	4
82	VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG) 05ML (ACID	PP	005/2020 (34884)	1
249	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML (TRANSF CX CO	PP	004/2020 (34885)	36
212	CLAMP UMBILICAL TAMANHO UNICO ESTERIL (50X10MM)	PP	004/2020 (34885)	30
251	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA MAOS/INSTRUMENTO C/PVPI	PP	004/2020 (34885)	100
254	GEL 5000 GR (5KG) - USO ECG OU ULTRASSOM	PP	004/2020 (34885)	2
216	MASCARA P/AMBU DE SILICONE N.4	PP	004/2020 (34885)	1
186	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10 CM RETA	PP	004/2020 (34885)	10
188	PINÇA KELLY 14 CM RETA	PP	004/2020 (34885)	10
184	PINÇA PORTA ALGODAO 17 CM	PP	004/2020 (34885)	5
235	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO	PP	004/2020 (34885)	12
237	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	004/2020 (34885)	12
236	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML	PP	004/2020 (34885)	12
238	SABONETE LIQUIDO C/TRICLOSAN 0,5% 1000 ML	PP	004/2020 (34885)	10
79	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08	PP	004/2020 (34885)	30
78	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	004/2020 (34885)	20
196	TESOURA CIRURGICA 15 CM FINA FINA RETA	PP	004/2020 (34885)	5
194	TESOURA CIRURGICA 15 CM ROMBA ROMBA RETA	PP	004/2020 (34885)	10
255	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 1000 ML	PP	004/2020 (34885)	10

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:03:25 que o documento de hash (SHA-256)
8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2 foi validado em 26/07/2024 09:02:15 através da transação blockchain
0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f00e0b1c021e6be3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/dautin (nº: 224372)

honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Paulo Frontin(PR), de julho de 2021

IVONILDE GRUBA DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
PÚBLICA DE PAULO FRONTIN
CNPJ: 80.059.918/0001-45

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:03:25 que o documento de hash (SHA-256)
8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2 foi validado em 26/07/2024 09:02:15 através da transação blockchain
0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f002bb1682 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NB: 2241v2)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8defd73267b93846eb0f5bd9cebed5896f6d1ed5cfdca712048b2f063a88e3f2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224572** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Paulo Frontin Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Paulo Frontin Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:02:08**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:03:27** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x5084b892e7d05b0dbb53caa4c6b2820cbb434c3ceb59dda2f00d9b1c621eebeb**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO
SECRETARIA DA SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Porto Belo-SC, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Qt Atendida
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 20X05,5 24,0G 3/4" ROXA	PP	002/2017 (14857)	50
7	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X06,0 23,0G 1/0" AZUL	PP	002/2017 (14857)	50
67	MANDRIL P/SONDA ENDOTRAQUEAL ADULTO	PP	002/2017 (14857)	20
115	PERA ECG PEQUENA BORRACHA (APENAS A PERA)	PP	002/2017 (14857)	20
53	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16 CM	PP	005/2017 (15883)	10
3	PM-MICRO MOTOR INTRAMATIC L-MOTOR 181 DBN	PP	021/2017 (18630)	1
105	AGULHA GENGIVAL CX.C/100 UND - 27G LONGA	PP	028/2017 (19218)	8
82	INCUBADORA INDICADOR BIOLOGICO P/6 UNIDADES	PP	028/2017 (19218)	8
164	PINÇA CRILE 16 CM CURVA	PP	028/2017 (19218)	18
165	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM CURVA	PP	028/2017 (19218)	26
56	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16 CM	PP	028/2017 (19218)	5
8	AGULHA DESCT CX.C/100UND 25X06,0 23,0G 1/0" AZUL	PP	002/2018 (20989)	200
14	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML	PP	002/2018 (20989)	96
103	ATADURA GESSADA - 15 CM X 3 MTS - CX.C/20 UND	PP	002/2018 (20989)	24
53	CAMPO OPERATORIO RADIOPACO 45CMX50CM C/50UN (27GR)	PP	002/2018 (20989)	10
41	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	PP	002/2018 (20989)	24
42	CLOREXIDINA 1,0% ANTISSEPTICO AQUOSA 1000 ML	PP	002/2018 (20989)	48
45	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	PP	002/2018 (20989)	350
51	COMADRE TIPO PA - PLASTICA 2000 ML	PP	002/2018 (20989)	20
78	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	002/2018 (20989)	200
97	FRASCO ALIMENTAÇAO ENTERAL "NÃO ESTERIL" - 0500ML	PP	002/2018 (20989)	1600
163	PAPEL P/ECG 048 MM X 30 MTS	PP	002/2018 (20989)	39
173	SCALP NR. 23	PP	002/2018 (20989)	1300
174	SCALP NR. 25	PP	002/2018 (20989)	200
205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08	PP	002/2018 (20989)	20
207	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	002/2018 (20989)	20
229	TALA PAPELÃO 30 X 20CM EXTRA PEQUENA KIT C/10 UND	PP	002/2018 (20989)	20
230	TENTACANULA 15 CM	PP	002/2018 (20989)	15

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:05:34 que o documento de hash (SHA-256)
234e1efd716f0ef2b4b45d63dfb2dce7ea2efd0171a504820854c6b291159cc5 foi validado em 26/07/2024 09:04:26 através da transação blockchain
0xf0751bc8dcc03e437637b61929605ea8995a30a23c13d3fac58a37820b1b3e0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIS: 224574)

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO
SECRETARIA DA SAÚDE

120	TUBO LATEX NR. 204 06,00X11,5MM C/15 METROS	PP	002/2018 (20989)	2
6	APARELHO RAIO-X ODONTO MOVEL 70 KV	PP	022/2018 (23730)	3
13	CADEIRA RODAS EPOXY 120KG DUNE ACTIVE-ANI	PP	027/2018 (24370)	1
6	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G (0,7X19MM)	PP	004/2019 (26059)	1300
8	COLCHAO ESPUMA CX OVO 1,88 X 0,90 X 0,04	PP	004/2019 (26059)	2
22	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "COM ELASTICO" 30GR PCT.C/10	PP	004/2019 (26059)	110
2	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS (TIPO PAPEL FAX)	PP	004/2019 (26059)	10
13	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 005 ML	PP	004/2019 (26059)	3000
30	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML	PP	004/2019 (26059)	3000
1	SONDA ALIM. ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM	PP	004/2019 (26059)	50
10	TALA ALUMINIO DUZIA - 18CM X 1,2 MM (12X180MM)	PP	004/2019 (26059)	100
148	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 20 LITROS - INOX	PP	011/2019 (26785)	10
111	FILME RX PERIAPICAL INFANTIL 2CMX3CM CX.C/100 UND	PP	011/2019 (26785)	6
86	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	028/2019 (29325)	120
218	MASCARA DESCT N95 PFF-2S NBR13698 C/CA "BICO PATO"	PP	028/2019 (29325)	30
240	PINÇA KOCHER 20 CM RETA	PP	028/2019 (29325)	1
141	SERINGA DESCT C/ AGULHA LUER SLIP 003 ML	PP	028/2019 (29325)	1000
163	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 16	PP	028/2019 (29325)	10
172	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	028/2019 (29325)	20
29	CURETA LUCAS 85	PP	001/2020 (30539)	9
26	DESCOLADOR DE MOLT N. 2-4	PP	001/2020 (30539)	14
23	ESPATULA N. 24 SIMPLES	PP	001/2020 (30539)	14

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Jainara Nordio
Secretária de Saúde

Porto Belo, 25 de Junho de 2020.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:05:34 que o documento de hash (SHA-256)
234e1efd716f0ef2b4b45d63dfb2dce7ea2efd0171a504820854c6b291159cc5 foi validado em 26/07/2024 09:04:26 através da transação blockchain
0xf0751bc8dcc03e437637b61929605ea8995a30a23c13d3fac98a6376205b3e0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/verificar (Nº: 224178)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **234e1efd716f0ef2b4b45d63dfb2dce7ea2efd0171a504820854c6b291159cc5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224573** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Porto Belo Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Porto Belo Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:04:08**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:05:37** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf0751bc8dcc03e437637b61929605ea8995a30a23c13d3fac98a63762050b369**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA DE
Rio do Sul
CAPITAL DO DESENVOLVIMENTO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/FORNECIMENTO

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Rio do Sul-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
34	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	PP	038/2016 (14097)	1400000
164	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PP	038/2016 (14097)	75000
39	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)	PP	038/2016 (14097)	1000
43	AMOXICILINA 500 MG	PP	038/2016 (14097)	110000
46	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	038/2016 (14097)	500000
46	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	038/2016 (14097)	345020
111	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML	PP	038/2016 (14097)	1000
58	CARBONATO DE CALCIO 0500MG (200MG CALCIOELEMENTAR)	PP	038/2016 (14097)	240000
169	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/200 UI	PP	038/2016 (14097)	1065000
187	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	038/2016 (14097)	300000
159	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	038/2016 (14097)	250000
59	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	038/2016 (14097)	200000
60	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	038/2016 (14097)	300000
158	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	038/2016 (14097)	300000
161	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	038/2016 (14097)	350000
14	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)	PP	038/2016 (14097)	400
68	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	PP	038/2016 (14097)	3000
72	DIGOXINA 0,25 MG	PP	038/2016 (14097)	90000
82	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR	PP	038/2016 (14097)	1200
93	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MG	PP	038/2016 (14097)	40000
207	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	038/2016 (14097)	500000
104	METILDOPA 250 MG	PP	038/2016 (14097)	300000
163	METILDOPA 500 MG	PP	038/2016 (14097)	55000
28	NORTRIPTILINA 025 MG (C1)	PP	038/2016 (14097)	44000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e0a59ad45be32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/dmcheck (NUP: 22457c7d)

29	NORTRIPTILINA 050 MG (C1)	PP	038/2016 (14097)	22000
55	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL	PP	038/2016 (14097)	1800
153	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	PP	038/2016 (14097)	2000
138	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	038/2016 (14097)	1200
138	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	038/2016 (14097)	800
142	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 ML	PP	038/2016 (14097)	1800
162	CAMARA ESCURA VISOR ACRILICO	PP	015/2017 (15817)	1
102	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML 5 ENZIMA (DIL 2ML/LT)	PP	015/2017 (15817)	72
158	FIXADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML	PP	015/2017 (15817)	200
56	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 15	PP	015/2017 (15817)	2400
158	REVELADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML	PP	015/2017 (15817)	200
2	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML	PP	017/2017 (16588)	60
9	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	017/2017 (16588)	180
10	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	017/2017 (16588)	180
39	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	017/2017 (16588)	600
38	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	017/2017 (16588)	6000
12	CLONIDINA 0,100 MG	PP	017/2017 (16588)	720
22	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML	PP	017/2017 (16588)	300
24	DEXAMETASONA INJETAVEL 02 MG 01 ML	PP	017/2017 (16588)	360
26	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	017/2017 (16588)	360
29	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	017/2017 (16588)	6000
55	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PP	017/2017 (16588)	60
36	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)	PP	017/2017 (16588)	120
37	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	017/2017 (16588)	1800
28	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	017/2017 (16588)	360
40	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	017/2017 (16588)	720
42	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	017/2017 (16588)	7200
53	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PP	017/2017 (16588)	720
54	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	017/2017 (16588)	600
17	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	017/2017 (16588)	2400

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e0a59fa04f9be32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/dautin (NUS: 22475/24)

18	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	017/2017 (16588)	1800
15	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	PP	017/2017 (16588)	360
2	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG CARDIO	PP	019/2017 (16744)	500000
5	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	019/2017 (16744)	500000
10	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)	PP	019/2017 (16744)	360
15	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)	PP	019/2017 (16744)	200
22	METILDOPA 500 MG	PP	019/2017 (16744)	55000
28	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	PP	019/2017 (16744)	1200
32	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	019/2017 (16744)	2500
6	ZZINA-PROTETOR SOLAR FPS 050 INFANTIL	PP	019/2017 (16744)	70
8	ACIDO ACETICO 5% 1000 ML	PP	025/2017 (17011)	50
10	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	025/2017 (17011)	300
35	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	025/2017 (17011)	250
36	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	025/2017 (17011)	250
3	CATETER INTRAVENOSO N.16G (1,8X45MM 180ML/MIN)	PP	025/2017 (17011)	7000
6	CATETER INTRAVENOSO N.22G (0,9X25MM 036ML/MIN)	PP	025/2017 (17011)	12000
47	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000 ML	PP	025/2017 (17011)	750
48	CLOREXIDINA 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML	PP	025/2017 (17011)	750
38	CURATIVO TIPO BANDAID NORMAL 19 X 75 C/35	PP	025/2017 (17011)	200
54	DEXAMETASONA+DEXAMETASONA INJETAVEL 2+8MG 1ML	PP	025/2017 (17011)	1000
63	ESPATULA DE AYRES MADEIRA PACOTE C/100 UND	PP	025/2017 (17011)	250
73	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS	PP	025/2017 (17011)	1200
74	FORMOL LIQUIDO 37/40% 1000 ML	PP	025/2017 (17011)	200
82	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	025/2017 (17011)	500
167	HIPOCLORITO DE SODIO 1,0% 5000 ML	PP	025/2017 (17011)	150
180	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK A5 (210X148) CX.C/50	PP	025/2017 (17011)	20
172	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	PP	025/2017 (17011)	1600
169	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20 ML	PP	025/2017 (17011)	1900
168	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	025/2017 (17011)	900
171	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	025/2017 (17011)	2500
170	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PP	025/2017 (17011)	1000
108	NYLON 6-0 C/AG.2,0 CM	PP	025/2017 (17011)	4800
176	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS (TIPO PAPEL FAX)	PP	025/2017 (17011)	400

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b0360ba6 1a643bd32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (NIS: 224574)

121	PERA ECG PEQUENA BORRACHA (APENAS A PERA)	PP	025/2017 (17011)	250
114	PINÇA KELLY 14 CM CURVA	PP	025/2017 (17011)	50
115	PINÇA KELLY 14 CM RETA	PP	025/2017 (17011)	50
116	PINÇA KELLY 16 CM RETA	PP	025/2017 (17011)	130
67	REMOVEDOR ESPARADRAPOS 35% 1000ML (ETER)	PP	025/2017 (17011)	100
127	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	025/2017 (17011)	90
128	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	025/2017 (17011)	90
129	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	025/2017 (17011)	90
196	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 060 ML	PP	025/2017 (17011)	1500
138	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 020 ML	PP	025/2017 (17011)	16000
139	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER SLIP 060 ML	PP	025/2017 (17011)	2000
134	SERINGA INSULINA 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER SLIP	PP	025/2017 (17011)	51150
89	SOLUÇAO LUGOL 5,00% 1000ML FORTE	PP	025/2017 (17011)	20
140	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 16	PP	025/2017 (17011)	50
141	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 18	PP	025/2017 (17011)	100
142	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 20	PP	025/2017 (17011)	100
143	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 22	PP	025/2017 (17011)	100
146	SONDA URETRAL N. 12	PP	025/2017 (17011)	20000
148	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250 ML TAMPA BICO GOTEJADOR	PP	025/2017 (17011)	18000
182	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 203 06,00X10,00MM	PP	025/2017 (17011)	400
6	ELETRODO LOKTAL ALÇA QUADRADA RETO 120X04X1,8MM	PP	030/2017 (17369)	25
10	ELETRODO LOKTAL ALÇA REDONDA RETO 120X10X1,8MM	PP	030/2017 (17369)	25
34	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	037/2017 (18365)	200
5	APARELHO PRESSÃO VELCRO -ADULTO	PP	037/2017 (18365)	3
6	ASPIRADOR CIRURGICO 01,30 LITROS	PP	037/2017 (18365)	3
48	BOLSA (MOCHILA) SAMU 44X38X18 - AZUL	PP	037/2017 (18365)	2
48	BOLSA (MOCHILA) SAMU 44X38X18 - LARANJA	PP	037/2017 (18365)	2
48	BOLSA (MOCHILA) SAMU 44X38X18 - VERDE	PP	037/2017 (18365)	2
48	BOLSA (MOCHILA) SAMU 44X38X18 - VERMELHA	PP	037/2017 (18365)	2
11	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	037/2017 (18365)	400
12	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	037/2017 (18365)	1000

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b0560ba6e1d643b6b2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NIS: 224574)

13	CATETER INTRAVENOSO N.14G (2,1X45MM 270ML/MIN)	PP	037/2017 (18365)	200
14	CATETER INTRAVENOSO N.16G (1,8X45MM 180ML/MIN)	PP	037/2017 (18365)	500
15	CATETER INTRAVENOSO N.18G (1,3X45MM 095ML/MIN)	PP	037/2017 (18365)	700
17	CATETER INTRAVENOSO N.22G (0,9X25MM 036ML/MIN)	PP	037/2017 (18365)	1500
18	CATETER INTRAVENOSO N.24G (0,7X19MM 020ML/MIN)	PP	037/2017 (18365)	200
44	CINTA PELVICA CIRCUNFERENCIAL "GRANDE" (91A152CM)	PP	037/2017 (18365)	2
22	COLAR CERVICAL REGULAVEL AMBU 16 POSIÇÕES ADULTO	PP	037/2017 (18365)	30
24	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 13,00LT	PP	037/2017 (18365)	30
27	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)	PP	037/2017 (18365)	30
30	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	037/2017 (18365)	200
29	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	037/2017 (18365)	2500
35	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	037/2017 (18365)	2000
40	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - ADULTO DUOSON	PP	037/2017 (18365)	3
42	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	037/2017 (18365)	100
43	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	037/2017 (18365)	1500
45	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEAVEL ADULTO	PP	037/2017 (18365)	5
47	KIT PARTO DESCARTAVEL C/ MALETA	PP	037/2017 (18365)	5
69	KIT TALA ARAMADA EVA C/ 4 UND (PP, P, M, G)	PP	037/2017 (18365)	4
49	LANCETA PICADORA C/NR32 28GX1,5MM	PP	037/2017 (18365)	3000
52	LUVA NITRILICA SEM PÓ (2) MEDIA CX.C/100	PP	037/2017 (18365)	120
20	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	037/2017 (18365)	2500
55	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PP	037/2017 (18365)	150
56	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	037/2017 (18365)	300
57	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	037/2017 (18365)	700
58	SCALP NR. 21	PP	037/2017 (18365)	200
60	SCALP NR. 25	PP	037/2017 (18365)	200
63	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 003 ML	PP	037/2017 (18365)	1000
64	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	PP	037/2017 (18365)	500
61	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 010 ML	PP	037/2017 (18365)	3000
62	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 020 ML	PP	037/2017 (18365)	3000
67	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	037/2017 (18365)	1500
70	TENOXICAM 40 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	037/2017 (18365)	1300

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b0c6e8a394d6456c32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID:1224674)

10	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PP	037/2017 (18365)	500
164	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG CARDIO	PP	046/2017 (19247)	354000
13	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	046/2017 (19247)	900000
16	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	046/2017 (19247)	500000
170	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/200 UI	PP	046/2017 (19247)	650000
172	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	046/2017 (19247)	66000
58	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	046/2017 (19247)	230000
59	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	046/2017 (19247)	320000
171	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	046/2017 (19247)	120000
60	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	046/2017 (19247)	3500
65	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	PP	046/2017 (19247)	3000
69	DEXAMETASONA 04 MG	PP	046/2017 (19247)	7000
70	DIGOXINA 0,25 MG	PP	046/2017 (19247)	90000
221	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	046/2017 (19247)	1000
182	EZETIMIBA 10 MG	PP	046/2017 (19247)	18000
185	FLUNARIZINA 10 MG	PP	046/2017 (19247)	5100
28	FLUOXETINA 20 MG (C1)	PP	046/2017 (19247)	1000000
245	FUROSEMIDA INJETAVEL 20 MG 02 ML	PP	046/2017 (19247)	100
249	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PP	046/2017 (19247)	500
241	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO)	PP	046/2017 (19247)	300
140	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)	PP	046/2017 (19247)	395100
190	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG	PP	046/2017 (19247)	30000
32	LORAZEPAN 02 MG (B1)	PP	046/2017 (19247)	80000
96	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	PP	046/2017 (19247)	2200
99	METILDOPA 250 MG	PP	046/2017 (19247)	65000
99	METILDOPA 250 MG	PP	046/2017 (19247)	335000
104	METRONIDAZOL 400 MG	PP	046/2017 (19247)	15000
102	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	046/2017 (19247)	2800
228	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)	PP	046/2017 (19247)	50
112	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GR	PP	046/2017 (19247)	2200
138	NITROFURANTOINA 100 MG	PP	046/2017 (19247)	75000
4	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	046/2017 (19247)	5000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b0[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/eCheck (ID:124574)

251	PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO 52 MM	PP	046/2017 (19247)	3600
238	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	046/2017 (19247)	500
151	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	PP	046/2017 (19247)	2000
131	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	046/2017 (19247)	1200
130	SULFADIAZINA 500 MG	PP	046/2017 (19247)	10000
204	TICLOPIDINA CLORIDRATO 250 MG	PP	046/2017 (19247)	5400
95	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	046/2017 (19247)	2500
10	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (TORVAL CR)	PP	046/2017 (19247)	5000
1	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 1-PEQUENA	PP	051/2017 (19301)	6000
4	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	051/2017 (19301)	20000
16	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO C/50X1,8ML	PP	034/2018 (23369)	30
9	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0200 ML	PP	032/2018 (23393)	2000
38	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	032/2018 (23393)	100
46	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	032/2018 (23393)	80
120	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)	PP	032/2018 (23393)	1000
121	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)	PP	032/2018 (23393)	500
199	DETECTOR FETAL PORTATIL MODELO EM ABS DIGITAL	PP	032/2018 (23393)	30
81	DEXAMETASONA+DEXAMETASONA INJETAVEL 2+8MG 1ML	PP	032/2018 (23393)	1000
100	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO	PP	032/2018 (23393)	15000
109	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO	PP	032/2018 (23393)	10000
61	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL CX.24	PP	032/2018 (23393)	50
117	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE C/075	PP	032/2018 (23393)	500
253	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20 ML	PP	032/2018 (23393)	500
255	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PP	032/2018 (23393)	2500
165	PERA ECG PEQUENA BORRACHA (APENAS A PERA)	PP	032/2018 (23393)	250
187	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	032/2018 (23393)	500
189	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	032/2018 (23393)	500
209	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10	PP	032/2018 (23393)	1000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b0360ba6f1a643bd32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificar (NID: 224374)

210	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12	PP	032/2018 (23393)	1000
212	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16	PP	032/2018 (23393)	1000
213	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18	PP	032/2018 (23393)	1000
225	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250 ML TAMPA BICO GOTEJADOR	PP	032/2018 (23393)	20000
231	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	PP	032/2018 (23393)	5000
18	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML	PP	036/2018 (23705)	1500
4	CARMELOSE SODICA COLIRIO 5MG/ML 15 ML	PP	036/2018 (23705)	12
1	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 18G (1,3X32MM)	PP	043/2018 (24331)	90000
0	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 20G (1,1X32MM)	PP	043/2018 (24331)	134700
3	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 22G (0,9X25MM)	PP	043/2018 (24331)	134600
4	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G (0,7X19MM)	PP	043/2018 (24331)	90000
10	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA 4-EXTRAGRANDE	PP	044/2018 (24639)	9000
50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 ML	PP	001/2019 (25155)	3500
176	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PP	001/2019 (25155)	30000
52	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML INFANTIL	PP	001/2019 (25155)	5000
3	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	001/2019 (25155)	800000
27	AMOXICILINA 500 MG	PP	001/2019 (25155)	150000
56	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	001/2019 (25155)	600000
58	ATENOLOL 050 MG	PP	001/2019 (25155)	1000000
129	BICARBONATO SODIO 8,4% INJETAVEL SF 250 ML	PP	001/2019 (25155)	500
7	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	001/2019 (25155)	500000
31	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	001/2019 (25155)	3500
65	CETOCONAZOL 200 MG	PP	001/2019 (25155)	15000
208	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	001/2019 (25155)	1500
211	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML	PP	001/2019 (25155)	200
66	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	PP	001/2019 (25155)	25
66	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	PP	001/2019 (25155)	1975
139	DESLANOSIDEO INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML	PP	001/2019 (25155)	200
70	DEXAMETASONA 04 MG	PP	001/2019 (25155)	7000
14	DIAZEPAM 10 MG (B1)	PP	001/2019 (25155)	300000
141	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	001/2019 (25155)	6000
144	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	001/2019 (25155)	30000
149	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PP	001/2019 (25155)	1000

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b03e6ba6e1a643bd32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/verificacao (NID: 224374)

82	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PP	001/2019 (25155)	1600000
86	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MG	PP	001/2019 (25155)	60000
95	METFORMINA 500 MG	PP	001/2019 (25155)	1200000
35	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	001/2019 (25155)	2800
100	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)	PP	001/2019 (25155)	2500
165	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50 MG 02 ML	PP	001/2019 (25155)	100
30	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	001/2019 (25155)	8000
169	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	001/2019 (25155)	2000
212	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	001/2019 (25155)	7000
120	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 100 ML	PP	001/2019 (25155)	8000
171	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PP	001/2019 (25155)	500
42	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	PP	001/2019 (25155)	1000
173	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10 ML	PP	001/2019 (25155)	500
94	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	001/2019 (25155)	2500
1	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	191/2018 (25127)	70
8	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO ADULTO	PP	191/2018 (25127)	2
9	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO INFANTIL	PP	191/2018 (25127)	1
7	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO OBESO	PP	191/2018 (25127)	1
25	ASPIRADOR SECREÇÃO MANUAL TIPO REVÓLVER 240/250 ML	PP	191/2018 (25127)	1
18	BANDAGEM TRIANGULAR 2,00X1,40X1,40 "GRD" ALGODÃO	PP	191/2018 (25127)	70
2	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)	PP	191/2018 (25127)	7
26	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - ADULTO DUOSON	PP	191/2018 (25127)	2
5	FLUXOMETRO OXIGENIO VERDE P/VALV.REGULADORA	PP	191/2018 (25127)	3
42	JOGO CINTOS TIPO ARANHA ADULTO P/MACA	PP	191/2018 (25127)	10
27	LANTERNA CLINICA LAMPADA LED 3,0 VOLTS	PP	191/2018 (25127)	10
46	MASCARA FACIAL POCKET PARA RCP (HEADSTAR)	PP	191/2018 (25127)	10
10	QUATERNARIO DE AMONIA 1,6% 1000ML (TIPO GERMI-RIO)	PP	191/2018 (25127)	10

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e095e91d4195832 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/docVer (NUP: 2245/26)

28	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA	PP	191/2018 (25127)	2
58	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 ML	PP	002/2019 (25270)	200
72	ALICATE PARA CORTE DE ANEL TAMANHO UNICO	PP	002/2019 (25270)	3
43	APARELHO PRESSAO BRAÇ.NYLON VELCRO ADULTO	PP	002/2019 (25270)	3
51	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML	PP	002/2019 (25270)	400
50	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PP	002/2019 (25270)	1000
41	COLAR CERVICAL REGULAVEL AMBU 16 POSIÇÕES ADULTO	PP	002/2019 (25270)	15
62	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)	PP	002/2019 (25270)	30
38	DETECTOR FETAL PORTATIL MODELO EM ABS DIGITAL	PP	002/2019 (25270)	1
52	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6 IM	PP	002/2019 (25270)	200
49	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML	PP	002/2019 (25270)	2500
42	ESTETOSCOPIO HASTE INOX - ADULTO DUOSON	PP	002/2019 (25270)	3
46	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MG	PP	002/2019 (25270)	100
55	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MG	PP	002/2019 (25270)	1500
63	JOGO CINTOS TIPO ARANHA ADULTO P/MACA	PP	002/2019 (25270)	5
48	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PP	002/2019 (25270)	2500
60	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	PP	002/2019 (25270)	150
59	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	002/2019 (25270)	300
56	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	002/2019 (25270)	700
10	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 020 ML	PP	002/2019 (25270)	3000
35	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	002/2019 (25270)	2000
37	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	PP	002/2019 (25270)	100
54	TENOXICAM 40 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO	PP	002/2019 (25270)	1300
57	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PP	002/2019 (25270)	500
175	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML	PE	023/2020 (32931)	700
16	AMOXICILINA 500 MG	PE	023/2020 (32931)	200000
21	ATENOLOL 050 MG	PE	023/2020 (32931)	700000
22	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILU	PE	023/2020 (32931)	2500
177	BICARBONATO SODIO 8,4% INJETAVEL SF 250 ML	PE	023/2020 (32931)	300
28	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PE	023/2020 (32931)	500000
79	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PE	023/2020 (32931)	250

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e0e59fd4f8e32 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/dautin (NUS: 2215/24)

201	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 05ML IM/IV	PE	023/2020 (32931)	20000
31	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PE	023/2020 (32931)	600000
35	CARVEDILOL 12,500 MG	PE	023/2020 (32931)	350000
37	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PE	023/2020 (32931)	6000
182	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 ML	PE	023/2020 (32931)	500
46	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	PE	023/2020 (32931)	400
117	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)	PE	023/2020 (32931)	300000
186	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML	PE	023/2020 (32931)	1500
51	DEXAMETASONA 04 MG	PE	023/2020 (32931)	5000
55	DILTIAZEM 060 MG	PE	023/2020 (32931)	300000
56	DIPIRONA SODICA 500 MG	PE	023/2020 (32931)	500000
66	FENOBARBITAL 100 MG (C1)	PE	023/2020 (32931)	200000
69	FLUNARIZINA 10 MG	PE	023/2020 (32931)	150000
216	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PE	023/2020 (32931)	500
197	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML	PE	023/2020 (32931)	600
80	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MG	PE	023/2020 (32931)	40000
88	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML	PE	023/2020 (32931)	2500
89	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML	PE	023/2020 (32931)	4000
95	METFORMINA 500 MG	PE	023/2020 (32931)	600000
203	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG 02 ML (5MG/ML)	PE	023/2020 (32931)	15000
101	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PE	023/2020 (32931)	3000
209	NIFEDIPINA 20 MG - RETARD	PE	023/2020 (32931)	500
107	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1ML	PE	023/2020 (32931)	1500
108	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC.60GR 25000UI/GR	PE	023/2020 (32931)	2500
170	OXIBUTININA 5 MG	PE	023/2020 (32931)	20000
26	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PE	023/2020 (32931)	6000
215	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PE	023/2020 (32931)	3000
217	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	PE	023/2020 (32931)	200
135	SULFA+TRIMETOPRIMA 800MG/160MG	PE	023/2020 (32931)	30000
145	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GR	PE	023/2020 (32931)	1000
219	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10 ML	PE	023/2020 (32931)	400
218	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	PE	023/2020 (32931)	500
220	TIAMINA (VITAMINA B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML	PE	023/2020 (32931)	600

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e6a59fd643b892e e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/checkv (Nº: 4245/4)

138	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PE	023/2020 (32931)	1250

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Tamara Feltrin
Matricula 162418
Agente Administrativo

Tamara Feltrin
Agente Administrativo

Rio do Sul(SC), 06 de outubro de 2020.



Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:08:14 que o documento de hash (SHA-256)
3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180 foi validado em 26/07/2024 09:06:22 através da transação blockchain
0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05e6a59a1d48b8d2 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/check (Nro. 224574)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3cf3e6df8592db89dc9174ab9ac119295cd7046cbc303a35e57883d92e73e180** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224574** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Rio do Sul Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Rio do Sul Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:06:21**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:08:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x3baba8dead11440a0642cfb7ec128a38bea798f9654a95b05ecba591a643bc32**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA
Rua João Goetten Sobrinho, 555 - null - Santa Cecília - SC
CEP: 89540-000 CNPJ: 11.416.993/0001-01 Telefone: (49) 3244-2032
Site: www.santacecilia.sc.gov.br

Atestado de Capacidade Técnica

Entidade: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CPNJ sob o nº 00.802.002/0001-02, prestou serviço a entidade FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA e detém qualificação técnica.
Registramos que a empresa prestou serviço/entregou produtos conforme demonstrado abaixo :

Material: MONITOR	11.800,0000
Especificação: MONITOR FETAL	
Material: COLCHÃO ESPUMA CX OVO 1,88X0,90X0,06 ZEDAMED	825,8000
Especificação: COLCHÃO ESPUMA CX OVO 1,88X0,90X0,06 ZEDAMED	
Material: HUMASIS COVID-19 IGM TESTE RAPIDO C/25 TESTES - DFL	6.000,0000
Especificação: HUMASIS COVID-19 IGM TESTE RAPIDO C/25 TESTES - DFL	
Valor total:	18.625,80

Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CPNJ sob o nº 00.802.002/0001-02, prestou serviço a entidade PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA e detém qualificação técnica.
Registramos que a empresa prestou serviço/entregou produtos conforme demonstrado abaixo :

Material: FRALDA INFANTIL TAM G	460,0000
Especificação: FRALDA INFANTIL TAM G - TRIPLA PROTEÇÃO , CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIPROPILENO, POLIETILENO, ELÁSTICOS, ADESIVOS, ALOE VERA E VITAMINA E. NÃO CONTÉM FIBRAS DE ALGODÃO. COMPONENTES ATÓXICOS NÃO PROPENSOS A CAUSAR IRRITAÇÃO EM CONTATO COM A PELE.	
Valor total:	19.085,80

Informamos ainda que as prestações de serviço/entrega de materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que desabone técnica e comercialmente ate a presente data.

Santa Cecília, Setembro de 4 de 2020

Andrey Grapemann dos Santos
Resp. Setor de Compras
Assinatura do Responsável

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:10:04 que o documento de hash (SHA-256)
b48f4f67e6581f2c340facd801f433cef0169b021f54cc8d7ae22400ba9648f9 foi validado em 26/07/2024 09:08:50 através da transação blockchain
0xcf1d476149dc85c261ca65cac87721f3dd3c8216f28d76fe50f4642a3624608 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/Recheck (NID: 224973)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **b48f4f67e6581f2c340facd801f433cef0169b021f54cc8d7ae22400ba9648f9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224575** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Santa Cecília01 Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Santa Cecília01 Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:08:48**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:10:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xcf1d476149dc85c261ca65cac87721f3dd3c8216f28d76fe5014e42a5c248bf8**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA
Rua João Goetten Sobrinho, 555 - null - Santa Cecília - SC
CEP: 89540-000 CNPJ: 11.416.993/0001-01 Telefone: (49) 3244-2032

Atestado de Capacidade Técnica

Entidade: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CPNJ sob o nº 00.802.002/0001-02, prestou serviço a entidade FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA e detém qualificação técnica.
Registramos que a empresa prestou serviço/entregou produtos conforme demonstrado abaixo :

Material: DIAZEPAM 10 MG INJ CX Especificação: DIAZEPAM 10 MG INJ CX	41,6900
Material: SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 MCG Especificação: SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 MCG	752,4800
Material: FRALDA ADULTO TAMANHO M PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES Especificação: FRALDA ADULTO TAMANHO M PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES	715,5000
Material: FRALDA ADULTO TAMANHO G PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES Especificação: FRALDA ADULTO TAMANHO G PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES	815,6700
Material: FRALDA ADULTO GG PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES Especificação: FRALDA ADULTO GG PACOTE COM NO MINIMO 9 UNIDADES	930,1500
Material: FILME PARA ULTRASSON UPP-HG 110MM X18M Especificação: FILME PARA ULTRASSON UPP-HG 110MM X18M - DIMENSÕES:110MM X 18 MTS - PESO: 170 GR/ROLO - RENDIMENTO: 193 IMPRESSÕES - COMPATÍVEL COM AS IMPRESSORAS: UP-895MD UP-897MD UP-D895 UP-D897	1.023,1000
Material: PAPEL TÉRMICO 57X30M Especificação: PAPEL TÉRMICO 57X30M	707,1000
Material: DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA PACOTE Especificação: DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA PACOTE	193,6400
Material: AVENTAL DE CHUMBO Especificação: AVENTAL DE CHUMBO	1.354,9500
Material: PROTETOR TIREÓIDEO Especificação: PROTETOR TIREÓIDEO	179,7500
Material: PINÇA DE POZZY Especificação: PINÇA DE POZZY	140,1500
Material: HISTERÔMETRO Especificação: HISTERÔMETRO	152,6800
Material: PINÇA DE CHEVRON Especificação: PINÇA DE CHEVRON	163,5500
Valor total:	7.170,41

Informamos ainda que as prestações de serviço/entrega de materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que desabone técnica e comercialmente ate a presente data.

Santa Cecília, Setembro de 4 de 2020

Andrey Granemann dos Santos
Assinatura do Responsável

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:12:17 que o documento de hash (SHA-256)
27231c27e11740a8727c072741b6fabd115ad991a4f8216c17b1e33c1779cc55 foi validado em 26/07/2024 09:11:02 através da transação blockchain
0x00e06f3975e8e4a3d12b912f3722cd7101b3a24bb958f24c2[illegible] e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?hcCheck (ND-224576)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **27231c27e11740a8727c072741b6fabd115ad991a4f8216c17b1e33c1779cc55** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224576** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Santa Cecília02 Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Santa Cecília02 Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:11:00**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:12:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x00e06f3975e8e4a3d12b912f3722cd7101b3a24bb958f24c29cca0ea9dc3b960**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

SOMOS TODOS
SÃO MIGUEL DO OESTE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/FORNECIMENTO

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
179	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	002/2017 (14535)	155000
130	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 ML	PP	002/2017 (14535)	400
156	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML	PP	002/2017 (14535)	800
148	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0500 MG/200 UI	PP	002/2017 (14535)	160000
135	CARVEDILOL 03,125 MG	PP	002/2017 (14535)	35000
112	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	002/2017 (14535)	66000
170	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	002/2017 (14535)	35000
136	CARVEDILOL 25,000 MG	PP	002/2017 (14535)	36000
31	CEFALEXINA 500 MG	PP	002/2017 (14535)	50000
211	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML A1	PP	002/2017 (14535)	200
34	IBUPROFENO 300 MG	PP	002/2017 (14535)	35000
32	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MG	PP	002/2017 (14535)	20000
52	METOCLOPRAMIDA 10 MG	PP	002/2017 (14535)	25000
32	ALCOOL HOSPITALAR 96,0% 92,8 INPM 1000ML	PP	019/2017 (15870)	432
11	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	PP	019/2017 (15870)	2500
28	SCALP NR. 19	PP	019/2017 (15870)	5000
30	SCALP NR. 23	PP	019/2017 (15870)	2000
66	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 125 ML	PP	017/2017 (15761)	100

Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757ce2e0306fa54 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/fileCheck (NID: 4245/7)

67	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 250 ML	PP	017/2017 (15761)	100
126	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO C/10 MTS	PP	017/2017 (15761)	20
51	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 01 "UNIDADE"	PP	017/2017 (15761)	100
52	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"	PP	017/2017 (15761)	100
40	ELETRODO ECG C/GEL PCT.C/50 UND - ADULTO-INFANTIL	PP	017/2017 (15761)	12
39	ELETRODO ECG C/GEL PCT.C/50 UND - ADULTO-INFANTIL	PP	017/2017 (15761)	4
1	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR	PP	017/2017 (15761)	2000
19	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO	PP	017/2017 (15761)	2500
136	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 20-600 ONCALLPLUS C/50	PP	017/2017 (15761)	2400
55	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG	PP	017/2017 (15761)	60
134	LANCETA PICADORA C/NR32 28GX1,5MM	PP	017/2017 (15761)	120000
139	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (3) GRD CX.C/100UND	PP	017/2017 (15761)	120
60	NYLON 6-0 C/AG.2,0 CM	PP	017/2017 (15761)	480
92	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 14 CM	PP	017/2017 (15761)	10
89	PINÇA ANATOMICA DISSECÇAO C/SERRILHA 10 CM	PP	017/2017 (15761)	10
93	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM RETA	PP	017/2017 (15761)	10
88	PINÇA KELLY 14 CM RETA	PP	017/2017 (15761)	20
91	PINÇA KOCHER 14 CM RETA	PP	017/2017 (15761)	10
87	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	PP	017/2017 (15761)	30
99	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO	PP	017/2017 (15761)	100
63	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	017/2017 (15761)	50
64	SACO LIXO HOSP BRANCO 050LTS (50X077) PCT.C/100 UN	PP	017/2017 (15761)	50
65	SACO LIXO HOSP BRANCO 100LTS (70X100) PCT.C/100 UN	PP	017/2017 (15761)	50

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757682900b1a5444 pode ser verificado em https://www.dautin.com/recheck (ID: 124677)

34	SERINGA DESCT NR32 S/AGULHA 10 ML LUER LOCK	PP	017/2017 (15761)	3000
105	SERINGA DESCT S/ AGULHA BICO CATETER 060 ML	PP	017/2017 (15761)	360
113	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL N. 12	PP	017/2017 (15761)	300
78	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 06	PP	017/2017 (15761)	300
79	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08	PP	017/2017 (15761)	300
80	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	PP	017/2017 (15761)	300
81	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12	PP	017/2017 (15761)	300
82	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14	PP	017/2017 (15761)	300
83	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	017/2017 (15761)	300
84	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	PP	017/2017 (15761)	300
85	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20	PP	017/2017 (15761)	300
86	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	PP	017/2017 (15761)	300
38	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	PP	017/2017 (15761)	5000
94	TESOURA CIRURGICA 15 CM RETA FINA FINA	PP	017/2017 (15761)	20
96	TESOURA MAYO STILLE 15 CM RETA	PP	017/2017 (15761)	10
5	ALENDRONATO SODICO 70 MG	PP	092/2017 (16779)	8900
42	ANLODIPINO 05,0 MG	PP	092/2017 (16779)	12500
33	CAPTOPRIL 25,0 MG	PP	092/2017 (16779)	6500
39	CEFALEXINA 500 MG	PP	092/2017 (16779)	4100
12	DEXAMETASONA 04 MG	PP	092/2017 (16779)	595
29	RANITIDINA 150 MG	PP	092/2017 (16779)	5000
65	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO C/10 MTS	PP	037/2017 (16917)	20
93	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 01 "UNIDADE"	PP	037/2017 (16917)	100
94	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"	PP	037/2017 (16917)	100
87	ELETRODO ECG C/GEL PCT.C/50 UND - ADULTO-INFANTIL	PP	037/2017 (16917)	12
88	ELETRODO ECG C/GEL PCT.C/50 UND - ADULTO-	PP	037/2017 (16917)	4

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca75f0e2e0308fa544 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 22457)

	INFANTIL			
17	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 20-600 ONCALLPLUS C/50	PP	037/2017 (16917)	2400
19	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL N. 7,5 (PAR)	PP	037/2017 (16917)	400
118	NYLON 4-0 C/AG.2,0 CM	PP	037/2017 (16917)	480
4	PINÇA CHERON 24/25 CM	PP	037/2017 (16917)	5
29	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM RETA	PP	037/2017 (16917)	10
27	PINÇA KELLY 14 CM RETA	PP	037/2017 (16917)	20
28	PINÇA KOCHER 14 CM RETA	PP	037/2017 (16917)	10
76	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	PP	037/2017 (16917)	30
81	SERINGA DESCT S/ AGULHA BICO CATETER 060 ML	PP	037/2017 (16917)	360
58	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 08	PP	037/2017 (16917)	200
85	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 12	PP	037/2017 (16917)	600
123	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	PP	037/2017 (16917)	200
124	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	PP	037/2017 (16917)	200
6	SONDA URETRAL N. 08	PP	037/2017 (16917)	500
21	SONDA URETRAL N. 12	PP	037/2017 (16917)	10000
18	TESOURA IRIS 12,0 CM RETA	PP	037/2017 (16917)	50
13	MESA AUXILIAR PINTADA 40 X 40 X 80 CM - C/RODIZIO	PP	055/2017 (18772)	12
71	BROMAZEPAN 06 MG (B1)	PP	059/2017 (18922)	2700
55	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES	PP	059/2017 (18922)	12
13	CITALOPRAM 20 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	720
56	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG	PP	059/2017 (18922)	360
80	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	360
59	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	PP	059/2017 (18922)	200
82	GABAPENTINA 400 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	360
60	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	PP	059/2017 (18922)	100

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757e2e60306fa544e pode ser verificado em https://www.dautin.com/fileCheck (NID: 2245/7)

96	LANSOPRAZOL 30 MG	PP	059/2017 (18922)	360
112	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY 120 DOSES	PP	059/2017 (18922)	12
113	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES	PP	059/2017 (18922)	42
124	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	360
125	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	360
123	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	059/2017 (18922)	360
15	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)	PP	002/2018 (20004)	400000
17	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)	PP	002/2018 (20004)	80000
193	BROMIDRATO FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML 20ML	PP	002/2018 (20004)	850
32	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	002/2018 (20004)	300000
41	CARVEDILOL 06,250 MG	PP	002/2018 (20004)	200000
260	CARVEDILOL 12,500 MG	PP	002/2018 (20004)	50000
42	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	002/2018 (20004)	900
170	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV	PP	002/2018 (20004)	300
56	DEXAMETASONA 04 MG	PP	002/2018 (20004)	18000
180	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG 2,5 ML	PP	002/2018 (20004)	6000
184	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)	PP	002/2018 (20004)	800
185	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)	PP	002/2018 (20004)	2000
61	DIGOXINA 0,25 MG	PP	002/2018 (20004)	50000
240	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MG C/21	PP	002/2018 (20004)	3714
116	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)	PP	002/2018 (20004)	1000
128	PASTA DE AGUA 120 GR (OXIDO ZINCO 25%)	PP	002/2018 (20004)	300
129	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	002/2018 (20004)	4000
148	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML	PP	002/2018 (20004)	500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca75f0e2e0306fa5441 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/#/fileCheck (Nro. 2245/7)

	050ML			
154	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	002/2018 (20004)	600
40	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (0)"EX-PEQ"	PP	011/2018 (20859)	10
41	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (1)"PEQ"	PP	011/2018 (20859)	10
42	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - FEMININO	PP	011/2018 (20859)	1000
43	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - MASCULINO	PP	011/2018 (20859)	1000
53	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 01 "UNIDADE"	PP	011/2018 (20859)	100
54	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"	PP	011/2018 (20859)	100
61	ESCOVA GINECOLOGICA PCT.C/100 UND - "NÃO ESTERIL"	PP	011/2018 (20859)	50
110	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM CURVA	PP	011/2018 (20859)	60
114	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM COM AROMA	PP	011/2018 (20859)	20000
34	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 04	PP	011/2018 (20859)	300
36	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 08	PP	011/2018 (20859)	300
35	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 12	PP	011/2018 (20859)	300
183	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 03,0 (12FR)	PP	011/2018 (20859)	20
184	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 04,0 (16FR)	PP	011/2018 (20859)	20
157	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	PP	011/2018 (20859)	8500
164	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	PP	011/2018 (20859)	500
168	TERMOMETRO MAXIMO/MINIMO TIPO CAPELA DIGITAL	PP	011/2018 (20859)	30
169	TESOURA CIRURGICA 15 CM RETA FINA FINA	PP	011/2018 (20859)	60
41	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ	PP	024/2018 (22073)	25000
43	CURATIVO TIPO BANDAID NORMAL 19 X 75 C/35	PP	024/2018 (22073)	100
9	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE	PP	024/2018 (22073)	4000
19	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	PP	024/2018 (22073)	43000
28	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETA 50MG/ML 01ML B6	PP	030/2018 (22738)	500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757e2e0308fa544e pode ser verificado em https://www.dautin.com/fileCheck (NID: 4245/7)

	IM			
12	SOLUÇÃO DE SCHILLER 0500 ML	PP	030/2018 (22738)	2
2	SULFADIAZINA 500 MG	PP	030/2018 (22738)	500
6	BACLOFENO 10 MG	PP	043/2018 (24811)	4320
39	GABAPENTINA 300 MG (C1)	PP	043/2018 (24811)	720
68	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG	PP	043/2018 (24811)	6500
80	QUETIAPINA 100 MG (C1)	PP	043/2018 (24811)	180
84	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY 120 DOSES	PP	043/2018 (24811)	12
99	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)	PP	043/2018 (24811)	360
97	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)	PP	043/2018 (24811)	360
10	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 ML	PP	002/2019 (25359)	2500
165	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	PP	002/2019 (25359)	400
31	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML	PP	002/2019 (25359)	1000
33	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	PP	002/2019 (25359)	250000
43	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PP	002/2019 (25359)	1100
57	DEXAMETASONA 04 MG	PP	002/2019 (25359)	15000
64	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML	PP	002/2019 (25359)	2300
107	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (C1)	PP	002/2019 (25359)	8000
105	LORATADINA 10 MG	PP	002/2019 (25359)	65120
111	METFORMINA 500 MG	PP	002/2019 (25359)	400000
119	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLIC	PP	002/2019 (25359)	800
130	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 ML	PP	002/2019 (25359)	6500
134	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL	PP	002/2019 (25359)	6000
138	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 ML	PP	002/2019 (25359)	1000
225	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML	PP	002/2019 (25359)	3500

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256)
a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain
0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757682900d1a544 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/?tecnico (NID-224572)

226	RANITIDINA INJETAVEL 25MG/ML 02 ML	PP	002/2019 (25359)	4000
270	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES	PP	002/2019 (25359)	42
160	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	PP	002/2019 (25359)	500

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, Sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Tabelionato Mafinski

Gabriela C. Damian

Nome do Responsável

Gabriela C. Damian
FARMACÊUTICA
CRF 13172

Gabriela C. Damian
CPF: 013.646.708-79
Farmacêutica CRF 13172/SC

(com firma Reconhecida)

ESTADO DE SANTA CATARINA
Tabelionato de Notas e Protestos - Emma Marquardt Mafinski - Tabeliã
Rua Almirante Barroso, 288 - São Miguel do Oeste - Fone: (49) 3622-0747
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: GABRIELA CANUTO DAMIAN. Em Testemunho da Verdade.-
São Miguel do Oeste, 15 de Julho de 2020.
Escrevente: TAIANE ROBERTA THOM MOTA
Emol: R$ 3,60 Selo: R$2,80 Total: R$ 6,30
Selo Normal FWI05399-HXPQ

Tabelionato de Notas e Protestos
Emma M. Mafinski
Tabeliã
São Miguel do Oeste - SC

São Miguel do Oeste(SC), 26 de Junho de 2020.

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:14:19 que o documento de hash (SHA-256) a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5 foi validado em 26/07/2024 09:13:04 através da transação blockchain 0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca757682900d1a5444 pode ser verificado em https://www.dautin.com/recheck (NID: 224617).

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a5751e36bb1c915f53fb125e6ff1eeab94224d4c6aa9450ef1eaede1544141f5** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224577** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"São Miguel do Oeste Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"São Miguel do Oeste Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:13:01**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:14:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x1da05d5cf68315fa2b3e3e8e90dfc00cac22010bb177aeca75768290305fa544**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA DE
XAXIM

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda., inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede a Estrada Boa Esperança, 2320 – CEP: 89.163-554 – Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul – SC, fornece à Prefeitura Municipal de Xaxim-SC, Medicamentos, Materiais Médicos, Materiais Odontológicos, Móveis e Equipamentos Hospitalares, Instrumentais Cirúrgicos e Materiais, Equipamentos de Fisioterapia e Saneantes Domissanitários, fornecendo materiais de primeira linha e reconhecida qualidade conforme relação abaixo:

Item	Descrição do Produto / Apresentação	Mod.	Número	Quantidade
9	AGUA P/INJEÇAO SF 0250 ML	PP	029/2017 (16984)	300
67	NYLON 5-0 C/AG.2,0 CM	PP	029/2017 (16984)	3600
97	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	029/2017 (16984)	700
106	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 005 ML	PP	029/2017 (16984)	5500
103	SERINGA DESCT S/ AGULHA LUER LOCK 010 ML	PP	029/2017 (16984)	3000
152	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 204 06,00X12,00MM	PP	029/2017 (16984)	10
1	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML	PP	038/2017 (17618)	480
13	COLAR CERVICAL C/REGULAGEM 4 X 1 - ADULTO	PP	038/2017 (17618)	10
36	MASCARA P/NEBULIZADOR PLASTICA ADULTO	PP	038/2017 (17618)	6
40	SACO LIXO HOSP BRANCO 015LTS (39X058) PCT.C/100 UN	PP	038/2017 (17618)	4
41	SACO LIXO HOSP BRANCO 030LTS (47X060) PCT.C/100 UN	PP	038/2017 (17618)	4
42	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100 ML TAMPA BICO GOTEJADOR	PP	038/2017 (17618)	400
135	APARELHO ULTRASSOM C/JATO BICARBONATO	PP	049/2017 (18195)	3
87	FOTOPOLIMERIZADOR LED S/FIO 1250MW EMITTER B	PP	049/2017 (18195)	3
125	QUATERNARIO DE AMONIA 1,6% 1000ML (TIPO GERMI-RIO)	PP	049/2017 (18195)	10
233	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 120ML REPELENTE	PE	032/2017 (18095)	500

Declaramos ainda que os produtos foram entregues até a presente data estão de acordo com os padrões exigidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade, cumprindo prazos estabelecidos, bem como honrando com determinação e presteza todas as soluções efetuadas. Qualificando-a com empresa idônea e organizada, e de ótimo relacionamento comercial, sendo esta a mais pura expressão da verdade, firmo o presente.

Adriane B. Dall Agnol

Adriane B. Dall' Agnol
Chefe de Almoxarifado

Secretaria Municipal de Saúde de Xaxim
Adriane Barela Dall´ Agnol
CPF: 018.161.309-31
RECEBEDOR
ALMOXARIFADO DA SAUDE

Xaxim (SC), 22 de Julho de 2020.

(49) 3353-8200
www.xaxim.sc.gov.br
Rua Rui Barbosa, 347, Centro, Xaxim

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/07/2024 09:16:29 que o documento de hash (SHA-256) 7b40c9ba5c41bec12112109e374a5c7a0fde6dfb842f205764faffdf58f3e091 foi validado em 26/07/2024 09:14:59 através da transação blockchain 0x9818fb582fd9b5a36db5750ec78d7c3af36b49e4c8b0ba9a8f3926d8438581a1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/checkdoc (nID: 22457/3)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Prova de Autenticidade válida até 24/10/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7b40c9ba5c41bec12112109e374a5c7a0fde6dfb842f205764faffdf58f3e091** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **224579** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Xaxim Atestado"**, cujo assunto é descrito como **"Xaxim Atestado"**, faz prova de que em **26/07/2024 09:15:10**, o responsável **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda (00.802.002/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/07/2024 09:16:30** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9818fb582fd9b5a36db5750ec78d7c3af36b49e4c8b0ba9a819b264ca4385fa1**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**00.802.002/0001-02**	DUNS®:	**90*****88**
Razão Social:	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**		
Nome Fantasia:	**ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**17/07/2025**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Demais**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN		Validade:	**19/01/2025**	**Automática**
FGTS		Validade:	**19/08/2024**	**Automática**
Trabalhista	**(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**20/01/2025**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**20/01/2025**
Receita Municipal	Validade:	**22/10/2024**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2025**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 015.XXX.XXX-70 Nome: MAICON CORDOVA PEREIRA

Ass: _____