



CONTRATO DE SOCIEDADE

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA

000322

CECILIO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro, natural de Dom Pedro Maranhão, casado em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Henrique Dias nº 72 bairro Bacuri CEP 65901-140, nascido em 20.11.1958, portador da cédula de identidade nº 283.394 SSPMA, e CPF Nº 124.684.953-49, e MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua 04 quadra 703 casa nº 28 bairro parque Buriti, CEP 65916-340, nascido em 18.01.1977, portador da cédula de identidade nº 4665292-2 SSP-MA e CPF nº 523.675.923-49, deliberam entre si constituir uma sociedade limitada, regidas pela Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002, sociedade esta, que será regida mediante as seguintes cláusulas:

Vistos
Cláusula Primeira – A sociedade girará sob a denominação social de C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA, com foro nesta cidade de Imperatriz Maranhão, terá sua sede na Rua Tancredo Neves nº 1124 Bairro Vila Nova, CEP nº 65913-230, Imperatriz Maranhão, podendo instalar filiais, sucursais em qualquer parte do Território Nacional, por simples deliberação dos sócios;

Cláusula Segunda – a sociedade terá por objetivo a atividade de:

- Comércio Atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano (código 51.45-4/01)
- Comércio Atacadista de produtos de higiene pessoal (código 51.46.2/02)
- Representantes comerciais e agentes do comércio de produtos farmacêuticos e higiene de uso humano (código 51.19.5/00);

Ribeiro
Cláusula Terceira – A atividade terá início na data da assinatura do presente Contrato e o prazo de duração é por tempo indeterminado;

Cláusula Quarta – O Capital social será de R\$=28.000,00 (vinte e oito mil reais) dividido em 28.000 (vinte e oito mil) cotas no valor de R\$=1,00 (um

Marcos



C. M. Distribuidora e Representações de N

real) cada uma, quitado pelos os sócios no ato da assinatura em moeda Nacional do País, distribuídas entre os sócios da seguinte forma :

Cecilio Ribeiro dos Santos.....com 50% 14.000 cotas..R\$=14.000,00
 Marcos Aurélio Gomes da Silva.....com 50% 14.000 cotas..R\$= 14.000,00
 T O T A L100% 28.000 cotas .R\$=28.000,00

Cláusula Quinta – A administração da sociedade cabe aos sócios Cecilio Ribeiro dos Santos e Marcos Aurelio Gomes da Silva, com poderes de atribuições e comercializarem, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividade estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios; (art.997, VI; 1.013, 1.015, 1.064 CC/2002);

Cláusula Sexta – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

Cláusula Sétima – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestaram contas justificadas de suas administrações, 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.

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso;

Cláusula Oitava – As cotas partes serão indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresse consentimento da sociedade, cabendo em igualdade de preços e condições o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possui

Cláusula Nona – Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da

Visto

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



C. M. Distribuidora e Representações de Medicamentos Ltda.

sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

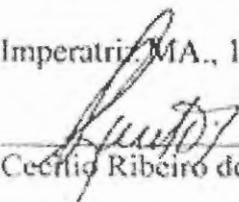
Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio; (art.1.028, 1.031 CC/2002)

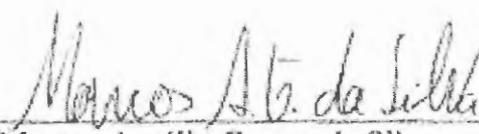
Cláusula Décima – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, mas todos responderão solidariamente pela integralização do Capital Social; (art. 1052,CC/2002)

Cláusula Décima Primeira – Os administradores declaram sob as penas da Lei, que não estão inpedidos de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por estarem sob os efeitos dela, a pene 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 as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade; (art.1.011 parag 1º CC/2002);

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira vias arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.

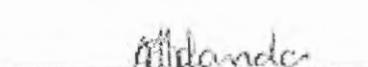
Imperatriz, MA., 10 de fevereiro de 2006.


Cecilio Ribeiro dos Santos


Marcos Aurélio Gomes da Silva

Testemunhas

Elias Ferreira de Holanda
CPF nº 064.168.453-34
RG nº 213.048 SSPMA


Maria Dalva Ferreira de Holanda
CPF nº 343.713.223-15
RG Nº 1.372.927 SSPMA


Adilson de Holanda
ADPROABO
OAB - MA 8.411



Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/02/2006
SOO O NÚMERO 21205240177
Protocolo 06/009385-2

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE
MEDICAMENTOS LTDA

MARCOS AURÉLIO GOMES DA SILVA
ENFE DE JURE SOC. DE MARANHÃO





ALTERAÇÃO Nº 01, CONTRATUAL DA SOCIEDADE: C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA

CECILIO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro, natural de Dom Pedro Maranhão, casado em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Henrique Dias nº 72 bairro Bacuri CEP 65901-140, nascido em 20.11.1958, portador da cédula de identidade nº 283.394 SSPMA, e CPF Nº 124.684.953-49, e MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua 04 quadra 703 casa nº 28 bairro parque Buriti, CEP 65916-340, nascido em 18.01.1977, portador da cédula de identidade nº 4665292-2 SSP-MA e CPF nº 523.675.923-49, únicos sócios da C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Av. Tancredo Neves nº 1124 bairro Vila Nova CEP 65913-230, registrada na JUCEMA Junta Comercial do Maranhão sob o NIRE nº 21200593177, por despacho de 16.02.2006 e inscrita no CNPJ nº 07.842.423/0001-06, resolvem assim, alterar o seu contrato social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – A sociedade gira sob a denominação social de C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA.

Cláusula Segunda – A sociedade tem por objetivo a atividade de:

- Comércio Atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano (código 51.45-4/01)
- Comércio Atacadista de produtos de higiene pessoal (código 51.46-2/02)
- Representantes comerciais e agentes do comércio de produtos farmacêuticos e higiene de uso humano (código 51.19-5/00)

Fica acrescido a partir desta data os objetivos de atividade:

- Comércio Atacadista de instrumentos e materiais médico-cirúrgico, hospitalares e laboratoriais. (código 51.45-4/03)
- Comércio Atacadista de produtos odontológicos (código 51.45-4/05)
- Comércio Atacadista de máquinas, aparelhos, equipamentos e materiais odonto-médico-hospitalares e laboratoriais; suas peças e acessórios código 51.69-1/02)
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para apicultura, suas peças e acessórios. (código 51.69-1/99)



Cláusula Terceira – A atividade teve início na data 10.02.2006 e o prazo de duração é por tempo indeterminado;

Cláusula Quarta – O capital social que é de R\$=28.000,00(vinte e oito mil reais) dividido em 28.000(vinte e oito mil) cotas no valor de R\$=1,00(hum real) cada uma, altera seu capital social para R\$=50.000,00cinquenta mil reais) dividido em 50.000(cinquenta mil) cotas de 1,00(hum real) cada, o aumento de R\$=22.000,00(vinte e dois mil reais), integralizados pelos sócios no ato da assinatura em moeda nacional do país, distribuídos entre os sócios, e com a presente alteração o capital fica distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

Cecilio Ribeiro dos santos.....	com 50%	25.000 cotas....	R\$=25.000,00
Marcos Aurélio Gomes da silva.....	com 50%	25.000 cotas....	R\$=25.000,00
T O T A L.....	100%	50.000 cotas.....	R\$=50.000,00

Cláusula Quinta – A administração da sociedade cabe aos sócios Cecilio Ribeiro dos Santos e Marcos Aurelio Gomes da Silva, com poderes de atribuições e comercializarem, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividade estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios; (art.997, VI; 1.013, 1.015, 1.064 CC/2002);

Cláusula Sexta – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

Cláusula Sétima – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestaram contas justificadas de suas administrações, 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.

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso;

Cláusula Oitava – As cotas partes serão indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresse consentimento da sociedade, cabendo em igualdade de preços e condições o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possui



Cláusula Nona – Falecendo ou interditado continuará suas atividades com herdeiros, sucessores possíveis ou inexistindo interesses 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;

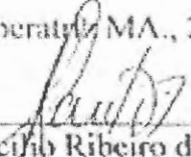
Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio; (art. 1.028, 1.031 CC/2002)

Cláusula Décima – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, mas todos responderão solidariamente pela integralização do Capital Social; (art. 1052, CC/2002)

Cláusula Décima Primeira – Os administradores declaram sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exerceres a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por estarem sob os efeitos dela, a pene 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 as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade; (art. 1.011 paragraf 1º CC/2002);

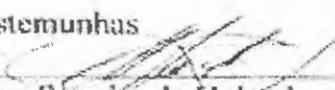
E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira vias arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.

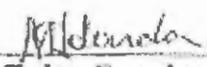
Imperatriz/MA., 20 setembro de 2006.

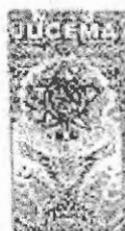

Cecílio Ribeiro dos Santos


Marcos Aurélio Gomes da Silva

Testemunhas


Elias Ferreira de Holanda
CPF nº 064.168.453-34
RG nº 213.048 SSPMA


Maria Dalva Ferreira de Holanda
CPF nº 343.713.223-15
RG Nº 1.372.927 SSPMA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRODUZIDO POR
SOL O NÚMERO: 20060335702
INSCRIÇÃO: 06/032270-5
Empresa 21 35092177
C.M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE
MEDICAMENTOS LTDA

Nº A026649

MANOEL PATRÍCIO DA SILVA
CHEFE DO SER. REG. DE EMPRESAS

ALTERAÇÃO N.º 02 CONTRATUAL DA DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE M

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS <small>OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 68.878-0</small> Autenticação Digital <small>De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 6.402/1981 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 substituído a presente impressão digitalizada, reprodução 100 em conteúdo equivalente a cópia em papel. O referido é verdade. Dou fé.</small> Cód. Autenticação: 57672712171435220234-7; Data: 27/12/2017 14:45:38  <small>Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF14796-QA41; Valor Total do Ato: R\$ 4,12</small> <small>Bel. Valter de Miranda Gonçalves Tabelão</small>	<small>Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br</small>
---	--

CECILIO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro, natural de D. Pedro Maranhão, casado em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Henrique Dias nº 72 bairro Bacuri, CEP 65901-140, nascido em 20/11/1958, portador da Cédula de Identidade N.º 283.394 SSPMA e C.P.F. n.º 124.684.953-49 e MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA, brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua 04 quadra 703 casa nº 28 Bairro parque do Buriti CEP 65916-340, portador da cédula de identidade nº 4665292-2 SSPMA e CPF nº 523.675.923-49, nascido em 18.01.1977, únicos sócios da C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com sede nesta cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Tancredo Neves nº 1124 Bairro Vila Nova CEP 65913-230, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob o NIRE n.º 21200593177 por despacho de 16.02.2006 e inscrita no CNPJ sob n.º 07.842.423/0001-06 e alteração de nº 20060335785 por despacho de 26.09.2006, resolvem, assim, alterar, o contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Altera seu capital social para R\$=92.000,00 (noventa e dois mil reais) dividido em 92.000 (noventa e dois mil) cotas de R\$=1.00 (hum real) cada, que a presente alteração foi integralizada pelos as sócios em moeda corrente do País perante a assinatura da presente alteração, com a presente alteração o Capital Social fica distribuído da seguinte forma:

Cecílio Ribeiro dos Santos.....	50%.....	com 46.000 cotas..	R\$=46.000,00
Marcos Aurélio Gomes da Silva.....	50%.....	com 46.000 cotas .	R\$=46.000,00
Total		92.000 cotas.	R\$=92.000,00

Cláusula Segunda – Permanecem inalteradas as demais cláusula deste contrato.

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira via arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.





CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 02.578-0
Avenida João Pessoa, 146 - 68075-120 - São Paulo, MA - CEP: 68075-120 - Fone: (98) 3241-1111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 4.066/1964 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.724/2008, substituído e atualizado de acordo com a Lei nº 2018/2012, e Resolução nº
08 do Conselho Superior do Poder Judiciário do Estado do Maranhão, a reprodução em
formato digital de documentos e a cópia em papel de documentos em formato digital, produzidas por
meio de tecnologia de segurança digital, possuem a mesma validade jurídica e efeitos legais que
os documentos em papel original.

Cód. Autenticação: 57672712171435220234-8; Data: 27/12/2017 14:45:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGF14795-71NM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valter do Amaral Cavalcante
Tribun. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

C. M. Distribuidora e Representações de M

Imperatriz Maranhão, 17 de fevereiro de 2018

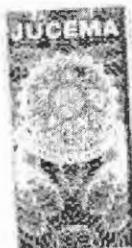
Cecilio Ribeiros dos Santos

Marcos Aurélio Gomes da Silva

Testemunhas:

Márcio Alex da Silva Diniz
CPF N.º 004.944.313-50
RG N.º 16330122001-1SSP-MA

Maria Dalva Ferreira de Holanda
CPF N.º 343.712.223-15
RG N.º 1.372.927 SSP-MA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 27/02/2018
SOB O NÚMERO 2009000630
Protocolo 0900963-0
Emissão em 27/02/2018
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP



MARCO PATRICK DINIZ
CHIEF DO FISC. REG. DE REGISTROS
Nº AB 113648

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.878-0
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XI
 da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente ata digitalizada e registro da
 do documento representado a contento neural etc. O referido à verdade. Cuius
Cód. Autenticação: 57672712171435220234-9; Data: 27/12/2017 14:45:38
 Solo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF14794-WWG1.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://reldigital.tjpb.jus.br>

**ALTERAÇÃO N.º 03 CONTRATUAL DA SOCIEDADE
 DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

CECILIO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro, natural de D. Pedro Maranhão, casado em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Henrique Dias nº 72, bairro Bacuri, CEP 65901-140, nascido em 20/11/1958, portador da Cédula de Identidade N.º283.394 SSPMA e C.P.F. n.º 124.684.953-49 e MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA, brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro Casa 28 Quadra 703, Bairro parque do Buriti CEP 65916-330, portador da cédula de identidade nº 4665292-2 SSPMA e CPF nº 523.675.923-49, nascido em 18/01/1977, únicos sócios da C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, com sede nesta cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Tancredo Neves nº 1124 Bairro Vila Nova CEP 65913-230, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob o NIRE n.º21200593177, por despacho de 16/02/2006 e alterações de nº 20060335785, por despacho de 26/09/2006, e de nº 20090096630 por despacho de 27/02/2009, inscrita no CNPJ sob n.º 07.842.423/0001-06, resolvem, assim, alterar, o contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Altera seu capital social para R\$=110.000,00 (cento e dez mil reais) dividido em 110.000 (cento e dez mil) cotas de R\$=1,00 (hum real) cada, que a presente alteração foi integralizada pelos os sócios em moeda corrente do País, perante a assinatura da presente alteração, com a presente alteração o Capital social fica distribuído da seguinte forma:

Cecilio Ribeiro dos Santos	50.00%55.000 cotas...	R\$=55.000,00
Marcos Aurélio Gomes da Silva.....	50.00%55.000 cotas...	R\$=55.000,00
Total.....	100,00%110.000 cotas...	R\$=110.000,00

Cláusula Segunda - Permanecem inalteradas as demais cláusula deste contrato.

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira via arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.

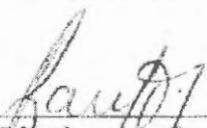


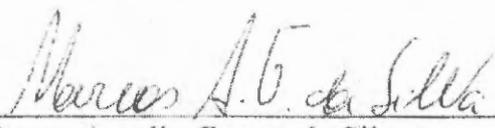

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNU 05 078-0
 De acordo com os artigos 11, 31 e 7º, inc. V III e 82 da Lei Federal 5.432/1966 e Art. 6 Inc. XII
 da Lei Estadual 5.721/2008 autoriza a presente impressão digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado a conferir neste ato. O registro é verdadeiro. Dizele.

Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 57672712171435220234-10; Data: 27/12/2017 14:45:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF14793-PEB1
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

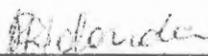
Imperatriz MA 03 de dezembro de 2009.


 Cecilio Ribeiro dos Santos


 Marcos Aurelio Gomes da Sila

Testemunhas:


 Márcio Alex da Silva Diniz
 CPF N.º 004.944.313-50
 RG N.º 16330122001-1SSP-MA


 Maria Dalva Ferreira de Holanda
 CPF N.º 343.712.223-15
 RG N.º 1.372.927 SSP-M





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
 CERTIFICADO DE REGISTRO EMO4/12/2009
 SOB O NÚMERO 2009095945
 Protocolo: 09/08/594-S
 Empresa: 21 2 00193177
 G. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE
 MEDICAMENTOS LTDA - EPP

MARCIO PATRICK SOUZA
 CHEFE DO ESC. REG. DE IMPERATRIZ

AC 199434





ALTERAÇÃO N.º 04 CONTRATUAL DA SOCIEDADE C. M. DISTRI- BUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CECILIO RIBEIRO DOS SANTOS, Brasileiro, natural de D. Pedro Maranhão, casado em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Henrique Dias nº 72, bairro Bacuri, CEP 65901-140, nascido em 20/11/1958, portador da Cédula de Identidade N.º90803393-0 SSP-MA e C.P.F. n.º 124.684.953-49, e MARCOS AURÉLIO GOMES DA SILVA, brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, nascido em 18/01/1977, portador da cédula de identidade nº 4665292-2 SSPMA expedida em 22/12/1992 e CPF nº 523.675.923-49, residente e domiciliada na cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Quatro casa nº 28 quadra 703 Bairro Parque Buriti CEP 65916-340, únicos sócios da C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com sede na cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Tancredo Neves nº 1124 Bairro Vila Nova CEP 65913-230, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob o NIRE n.º21200593177, por despacho de 16/02/2006, e alterações: a) nº20060335785, por despacho de 26/09/2006, b) nº 20090096630 por despacho 27/02/2009 e c) nº 20090665945 por despacho de 04/12/2009, inscrita no CNPJ sob n.º 07.842.423/0001-06, resolvem, assim, alterar, o contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Admitir para a sociedade MARCIA GOMES DA SILVA, brasileira, natural de Imperatriz Maranhão, solteira, comerciante, nascida em 15.04.1978, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro nº 20 Quadra 703 Bairro Parque do Buriti, CEP 65916-340, portadora de cédula de identidade nº 4651192-0 SESP-MA, expedida em 22/12/1992 e CPF N° 523.675.683-91

Cláusula Segunda – Retira-se da sociedade o sócio CECILIO ROBEIRO DOS SANTOS, detedor de 55.000(cinquenta e cinco mil) cotas no valor de R\$=1,00 (hum real) cada uma, no total de R\$=55.000,00 (cinquenta e cinco mil reais), que cede e transfere, todas as suas cotas, para os sócios: Sr. MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA, 53.900 (cinquenta e três mil e novecentas) cotas e para a nova sócia MARCIA GOMES DA SILVA, 1.100 (hum mil e cem) cotas, dando plena e rasa quitação sem nada mais a reclamar de direitos na sociedade tanto no passivo como no ativo, em Juízo ou fora dele, ficando livre da sociedade de todos os deveres tanto no passivo como no ativo.



Cláusula Terceira – Com a presente alteração de sócios o capital social fica distribuído da seguinte forma:

Marcos Aurélio Gomes da Silva.....99.00% com 108.900 cotas...R\$=108.900,00
 Márcia Gomes da Silva.....1.00% com 1.100 cotas..R\$=1.100,00
 Total.....100,00% com 110.000 cotas.. R\$=110.000,00

Cláusula Quarta - Altera a administração da sociedade que cabe ao sócio Marcos Aurélio Gomes da Silva, com poderes de atribuições e comercializar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado no entanto em atividade estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios; (art.997;VI; 1.013, 1.015, 1.064 CC/2002);

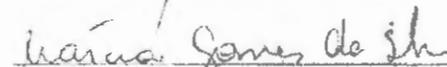
Cláusula Quinta – O administrador declara sob as penas da Lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por estar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, Concussão, peculato, ou outra a economia popular, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade: (art.1.011 paragraf.1º CC/2002);

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira via arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.

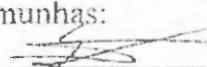
Imperatriz Maranhão, 11 de novembro de 2011

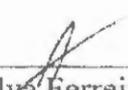

 Cecílio Ribeiro dos Santos


 Marcos Aurélio Gomes da Silva


 Márcia Gomes da Silva

Testemunhas:


 Márcio Alex da Silva Diniz
 CPF N.º 004.944.313-50
 RG N.º 16330122001-ISSP-MA


 Maria Dalva Ferreira de Holanda
 CPF N.º 343.712.223-15
 RG N.º 1.372.927 SSP-M



ALTERAÇÃO N.º 05 CONTRATUAL DA SOCIEDADE
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA, brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro casa nº 28 Quadra 703, bairro Parque do Buriti CEP 65916-340, nascido em 18.01.1977, portador da cédula de identidade nº4665292-2 SESP-MA, expedida em 22/12/1992 e CPF Nº 523.675.923-49, e MARCIA GOMES DA SILVA, brasileira, natural de Imperatriz Maranhão, solteira, comerciante, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro casa nº 20 Quadra 703, bairro Parque do Buriti, CEP 65916-340, nascida em 14.04.1978, portadora da cédula de identidade nº 4651192-0 SESP-MA, expedida em 22/12/1992 e CPF Nº 523.675.683-91, únicos sócios da C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com sede na cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Tancredo Neves nº 1124, bairro Vila Nova CEP 65913-230 registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob o NIRE nº 21200593177 por despacho de 16/02/2006 e alterações: a) nº 20060335785 por despacho de 26/09/2006, b) nº 20090096630 por despacho 27/02/2009, c) nº20090665945 por despacho 04/12/2009 e d) nº 21200593177 por despacho de 23.11.2011, inscrita no CNPJ sob n.º07.842.423/0001-06, resolvem, assim, alterar, o contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Altera o seu objetivo social para:

- 4644301 – Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4664800 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças
- 4669999 – Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças
- 4645101 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645103 – Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646002 – Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4619200 – Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especificado
- 4789005 – Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 4754701 – Comércio varejista de móveis
- 4754702 – Comércio varejista de artigos de colchoaria
- 4930203 – Transporte rodoviário de produtos perigosos



Alteração Contratual- C. M. Distribuidora e Representações de Medicamentos Ltda - EPP

Cláusula Segunda - Altera a participação entre os sócios, a sócia Marcia Gomes da Silva adquire do sócio Marcos Aurélio Gomes da Silva, 53.900 (cinquenta e três mil e novecentos) cotas, que representa R\$=53.900,00 (cinquenta e três mil e novecentos reais) que a mesma pagou ao sócio em moeda corrente do País, com a alteração entre os sócios o Capital Social ficou assim distribuído:

Marcos Aurélio Gomes da Silva.....	com 50,00%	55.000 cotas	R\$=55.000,00
Márcia Gomes da Silva.....	com 50,00%	55.000 cotas	R\$=55.000,00
Total	100,00%	1100.000 cotas	R\$=110.000,00

Cláusula Terceira - A administração da sociedade caberá as sócios, **MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA e MARCIA GOMES DA SILVA**, sendo-lhes vedados delegarem seus poderes de administração e gerencia a pessoas estranhas ao quadro social da empresa; a sociedade será representada Ativa e Passiva, Judicial e Extra-Judicialmente, em **CONJUNTO ou ISOLADAMENTE** por qualquer das sócias, com poderes de atribuições e comercialização, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividade estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios;

Cláusula quarta - Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidas de exercerem a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenações criminais, ou por estarem sob os efeitos dela, a pene 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 as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade;

Cláusula quinta - Permanecem inalteradas as demais cláusula deste contrato.

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e data, que serão assinadas por todos os sócios conjuntamente com duas testemunhas, sendo a primeira via arquivada na JUCEMA Junta Comercial do Estado do Maranhão, outra enviada para a Delegacia da Receita Federal do Estado do Maranhão e as demais devolvidas aos contratantes depois de anotadas.

2



Alteração Contratual: C. M. Distribuidora e Representações de Medicamentos Ltda
- EPP

Imperatriz Maranhão, 10 de junho de 2015

Marcos A. G. da Silva
Marcos Aurélio Gomes da Silva

Marcia G. da Silva
Márcia Gomes da Silva

Testemunhas:

Márcio Alex da Silva Diniz
CPF N.º 7004.944.313-50
RG N.º 16330122001-1SSP-MA

Maria Dalva Ferreira de Holanda
CPF N.º 343.712.223-15
RG N.º 1.372.927 SSP-M

3

[Handwritten signatures and initials]

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada 'Codigo de Autenticação Digital' ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2018 08:20:05 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 876239

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 09:51:12 (hora local)**.

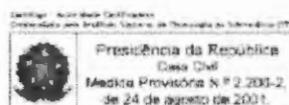
'**Código de Autenticação Digital:** 57672712171435220234-1 a 57672712171435220234-17

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc690467ac49525ea6711199f44c69996adf9ab27202e8673e1516c4bb328c40b8b12f949378552c21f28deff8b
a8eb62896600530f759492869287aeb3980e3



ALTERAÇÃO N.º 06 CONTRATUAL DA SOCIEDADE
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA, brasileiro, natural de Imperatriz Maranhão, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro casa N° 28 Quadra 703, bairro Parque do Buriti, CEP 65916-340, nascido em 18.01.1977, portador da cédula de identidade N° 4665292-2 SESP-MA, expedida em 22.12.1992 e CPF n° 523.675.923-49, e **MARCIA GOMES DA SILVA**, brasileira, natural de Imperatriz Maranhão, casada em regime de comunhão parcial de bens, comerciante, residente e domiciliado na cidade de Imperatriz Maranhão na Rua Quatro casa n° 20 Quadra 703, bairro Parque do Buriti, CEP 65916-340, nascido em 14.04.1978, portador da cédula de identidade n° 4651192-0 SESP-MA, expedida em 22.12.1992 e CPF n° 523.675.683-91, únicos sócios da **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**, com sede na cidade de Imperatriz Maranhão, na Rua Tancredo Neves n° 1124, bairro Vila Nova CEP 65913-230, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão JUCEMA sob NIRE n° 21200593177, inscrita no CNPJ sob n° 07.842.423/0001-06, resolvem, assim, alterar, o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Altera o seu objetivo social para:

- 4644-3/01 – Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 4619-2/00 – Representantes comerciais e agentes do comercio de mercadorias em geral não especializado; (isto e, sem predominância de mercadorias ou grupos de mercadorias específicas)
- 4645-1/01 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4645-1/03 – Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01 – Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02 – Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4649-4/08 – Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 4664-8/00 – Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 4669-9/99 – Comércio atacadista de máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças; (instrumentos e equipamentos de medidas)



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/09/2017 14:37 SOB N° 20171167520.
 PROTOCOLO: 171167520 DE 18/09/2017. CODIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11703704190. NIRE: 21200593177.
 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
 EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETARIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 22/09/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

4930-2/02 – Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

Cláusula Segunda – Altera a participação entre os sócios e capital social. A sócia Marcia Gomes da Silva, passa e transfere ao sócio Marcos Aurélio Gomes da Silva, 35.00 (Trinta e Cinco Mil) Quotas de capital, passando a ter 20.000 (Vinte Mil) Quotas de capital. O sócio Marcos Aurélio Gomes da Silva recebe a Quantia de 35.000 (Trinta e Cinco Mil) quotas de capital, da sócia Marcia Gomes da Silva, passando a ter 90.000 (Noventa Mil) quotas de capital. O sócio Marcos Aurélio Gomes da Silva integraliza e subscreve a quantia de 90.000 (Noventa mil) quotas de capital em moeda corrente do país a partir da data deste ato. O capital social de 110.000 (Cento e Dez Mil) quotas passa a ser de 200.000 (Duzentas Mil) quotas. Cada quotas corresponde o valor de R\$ 1,00 (um real) e devido sua sessão e transferência passa a ser distribuído neste ato em moeda corrente do País da seguinte forma:

Sócios	Quotas	R\$
Marcia Gomes da Silva	20.000	20.000,00
Marcos Aurélio Gomes da Silva	180.000	180.000,00
Total	200.000	200.000,00

Cláusula Terceira – A administração da sociedade caberá aos sócios **MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA e MARCIA GOMES DA SILVA**, sendo-lhes vedados delegarem seus poderes de administração e gerência a pessoas estranhas ao quadro social da empresa; a sociedade será representada Ativa e Passiva, Judicial e Extrajudicialmente, em **CONJUNTO** ou **ISOLADAMENTE** por qualquer dos sócios, com poderes e atribuições e comercialização, autorizados ao uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios;

Cláusula Quarta - O Administradores declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se 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.

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/09/2017 14:37 SOB Nº 20171167520.
 PROTOCOLO: 171167520 DE 18/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11703704190. NIRE: 21200593177.
 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
 EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUIS, 22/09/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

Vii – Permanecem inalteradas as demais cláusulas deste contrato.

DISPOSIÇÕES FINAIS

VIII – Os casos omissos serão tratados pelo que regulam os **artigos 997 a 1038**, do Capítulo I, Subtítulo II do Livro II da Lei 10.406/2002 – Código Civil.

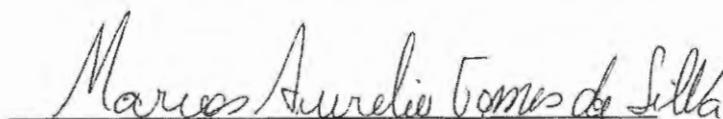
Parágrafo Único – A sociedade, em casos omissos na lei 10.406/2002, reger-se-á, conforme prevê seu artigo 1.053, Parágrafo Único, supletivamente, pelas normas das sociedades anônimas.

I – As partes, de comum acordo, elegem o Foro da Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

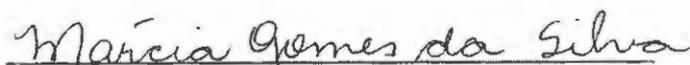
II – Os sócios declaram sob as penas da Lei que não estão inclusos em quaisquer crimes previstos em Lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em única via, para que produza os efeitos legais, e arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Imperatriz Maranhão, 05 de Setembro de 2017



Marcos Aurélio Gomes da Silva



Marcia Gomes da Silva

 **JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/09/2017 14:37 SOB Nº 20171167520.
PROTOCOLO: 171167520 DE 18/09/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703704190. NIRE: 21200593177.

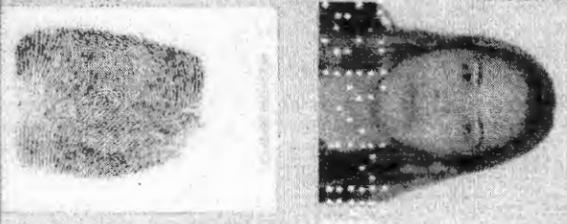
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUIS, 22/09/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

000341

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE FAMILIARIDADE, SEGURANÇA PÚBLICA,
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MAR45554500



Marcia G. da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000004651192-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/09/2015

NOME MARCIA GOMES DA SILVA

FILIAÇÃO ASTOLFO FERRAZ GOMES E CONCEIÇÃO PEREIRA DA SILVA

NACIONALIDADE IMPERATRIZ - MA DATA DE NASCIMENTO 15/04/1978

DOC ORIGEM NASC. N.14371 FLS.58V LIV.19A

CNPJ 523675683-91
SAO LUIS-MA
P-5

[Signature]
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

[Handwritten signature]

CARTORIO AZEVEDO BASTOS CRÓQUI DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CRM 04.674-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57672712171435220352-1; Data: 27/12/2017 14:45:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF14804-S08S.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Vilmar de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2018 08:23:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 876237

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 09:51:12 (hora local)**.

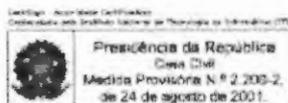
¹**Código de Autenticação Digital:** 57672712171435220352-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc690467ac49525ea6711199f44c69995c7845150cec768b2dc7fc6954d6c8b2b8b12f949378552c21f28deff8ba8eb67181f0682afc6625deff680f1b5e00d



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

000343

MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1105557411

NOME: MARCOS AURELIO DOMES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / OUT. PASSOR / UF: 0000646652923 SESS MA

CPF: 523.675.823-49 DATA NASCIMENTO: 18/01/1977

PLAÇA: ABOLFO FERREZ DOMES

CONEXÃO PEREIRA DA S SILVA

PERMISSÃO: [] ACC: [] OUT. HAB: []

Nº REGISTRO: 02204937385 VALIDADE: 07/08/2019 16/06/2004

ASSINATURAS

Marcos A. G. da Silva

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

LOCAL: MAO LUIS, MARANHÃO DATA EMISSÃO: 28/07/2015

Assessor de Apoio Legal Marilda
Rua: [] Nº: [] CEP: []
12456051588
MA030584511

PROIBIDO FICAR
110555/411

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.873-0
Av. Presidente Dutra, 110 - Bairro de Fátima - São Paulo/SP - CEP: 05445-000 - Fone: (11) 2141-1900 - Fax: (11) 2141-1901

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, o referido e enviado. Dev %

Cód. Autenticação: 5767212171435220137-1; Data: 27/12/2017 14:45:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGF 14785-1PHY
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valor de Matrícula: [] Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2018 08:21:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 876240

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 09:51:12 (hora local)**.

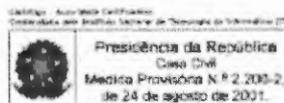
¹**Código de Autenticação Digital:** 57672712171435220137-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc690467ac49525ea6711199f44c6999397958fdc04497bb42b7a46101eb8686b8b12f949378552c21f28deff8b
a8eb6c8e4ddd2fec6271f9cad2f2caadff701





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.842.423/0001-06 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 16/02/2006
NOME EMPRESARIAL C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISMASUL				PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; 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 R TANCREDO NEVES		NÚMERO 1124	COMPLEMENTO PONTO COMERCIAL	
CEP 65.913-230	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	
ENDEREÇO ELETRÔNICO DISMASUL@HOTMAIL.COM		TELEFONE (99) 3525-2688 / (99) 3072-4165		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/01/2019 às 18:09:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 07.842.423/0001-06

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 11:50:36 do dia 20/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/06/2019.

Código de controle da certidão: **42D8.1FD7.1B16.A687**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

RECOLHIDO SALDO DEVEDOR DO PERT. PAGAMENTO NO SIEF.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 085623/18

Data da

27/11/2018 13:48:19

Inscrição Estadual: 122254546

CPF/CNPJ:07842423000106

Razão Social: C M DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Endereço: AVE TANCREDO NEVES, 1124 CEP: 65913230

Telefone: (99)35252688

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRACAO	2964000021	14/01/2009	SALDO ZERO
AUTO DE INFRACAO	400564001225	14/05/2015	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	21564000090	09/06/2015	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	400564005039	21/12/2015	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	400664000113	20/01/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	400664000519	22/02/2016	PARCELADO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 27/03/2019.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 18/12/2018 08:55:31



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 062421/18

Data da

27/11/2018 13:49:03

Inscrição Estadual: 122254546

CPF/CNPJ:07842423000106

Razão Social: C M DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Endereço: AVE TANCREDO NEVES, 1124 CEP: 65913230

Telefone: (99)35252688

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciada pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 206 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam em nome do sujeito passivo acima identificado débitos inscritos na Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, conforme indicado acima.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS

TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRAÇÃO	400564005039	21/12/2015	PARCELADO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 27/03/2019.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 18/12/2018 09:16:22



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número da Certidão
2019000167

Nº de Controle da Autenticidade
548.542.594.407

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Cnpj / Cpf 07.842.423/0001-06	Nome/Razão Social C M DISTRIB E REP DE MEDICAMENTOS LTDA	
Logradouro RUA TANCREDO NEVES		Número 01124
Complemento - 00001 -	Bairro VILA NOVA	

DADOS DA CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dividas que vierem a ser apuradas e após consulta ao registro das receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa Municipal, fica certificado que, até a presente data, constam em nome do requerente acima qualificado as pendências relacionadas a seguir, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei Ordinária Federal n. 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional).

DÉBITOS SUSPENSOS

Referência	Nº do Título	Nº do Processo	Tipo do Processo	Exercícios
	201900097769		TFL - Taxa de Funcionamento e Localização	2019/01

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 08450-5

IMOBILIÁRIAS: 133991-5

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias, conforme o artigo 809, §2º, da Lei Complementar nº01, de 19 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal).

A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade no Sistema.

Nos termos do artigo 206 da Lei Ordinária Federal nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), esta certidão tem os mesmos efeitos de uma certidão negativa de débitos municipais.

Certidão emitida gratuitamente em 24/01/2019 14:18:28



Autentico e dou fé que a Cópia
reprodução fiel da Original
foi exibida
Imperatriz - MA 24/01/2019

Maria da Luz Sousa da Silva
Escrevente Autorizada
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07842423/0001-06
Razão Social: C M DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: DISMASUL
Endereço: R TANCREDO NEVES 1124 / VILA NOVA / IMPERATRIZ / MA / 65913-230

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

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

Validade: 10/01/2019 a 08/02/2019

Certificação Número: 2019011002101435148550

Informação obtida em 23/01/2019, às 18:15:11.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 PODER JUDICIÁRIO
 COMARCA DE IMPERATRIZ
 CÓDIGO "MIN. HENRIQUE DE LA ROQUE"
 Rua Rui Barbosa, s/nº, Centro, Imperatriz-MA CEP 65900-440
 Tel. (0**99) 3529-2039 -- Fax 3529-2039

SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO**CERTIDÃO DE FALÊNCIA**

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO** a requerimento verbal de pessoa interessada que, dando busca nos Livros de registro de **DISTRIBUIÇÃO** dos feitos, referentes à **FALÊNCIA OU CONCORDATA**, do mês de **junho de 1971** até a presente data, **15/01/2019 às 09h40**, **NÃO CONSTA** distribuição alguma de pedido de **FALÊNCIA** ou **CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**, empresa estabelecida nesta cidade e comarca de Imperatriz, estado do Maranhão. Inscrita no CNPJ sob o nº **07.842.423/0001-06**.

CERTIFICO, finalmente que a Secretaria Judicial de Distribuição a meu cargo, é a única existente nesta Cidade e Comarca de Imperatriz. **O referido é verdade, me reporto e dou fé**. Dada e passada a presente Certidão nesta Secretaria, Cidade e Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão, **aos 15 (quinze) dias do mês de 01 (janeiro) do ano de 2019 (Dois Mil e Dezenove)**. Eu, **Arlete dos Santos Sousa Martins**, **Auxiliar Judiciário**, matrícula 116236, digitei e datei. Eu, **EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO**, Distribuidora Judicial desta Comarca, assino.

Obs.: Esta Certidão Judicial é válida por 60 (sessenta dias), emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor, conforme os Artigos 198 e 199 do Código de Normas.

Imperatriz, 15 de janeiro de 2019

Andréia L. C. C. C.
 Secretária Substituta
 Port. CG: 11100
 Mat. 11100



Autentico e dou fé que a Cópia a reprodução fiel da Original aqui exibida
 Imperatriz - MA 15/01/19

Maria da Luz Sousa da Silva
 Escrevente Autorizada
 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

TERMO DE ABERTURA

CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 139 (CENTO E TRINTA E NOVE) FOLHAS NUMERADAS MECANICAMENTE DE 1 (UM) A 139 (CENTO E TRINTA E NOVE), E SERVIRÁ DE LIVRO DIÁRIO GERAL NUM. 12(DOZE) DA EMPRESA C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, FIRMA ESTABELECIDÀ RUA TANCREDO NEVES, 1124 PONTO COMERCIAL VILA NOVA, NESTA CIDADE DE IMPERATRIZ/MA CEP: 65.913-230, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO MESMO ESTADO SOB O NIRE NUM. 21200593177 POR DESPACHO DE 16/02/2006 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DO MINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 07.842.423/0001-06, E INSCRITO NO MUNICÍPIO SOB O NUM. 084505, E INSCRITO NA SECRETARIA ESTADUAL SOB O NUM. 12.225454-6.

CONFORME DETERMINA O ART. 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº DE 23/05/2008 DO D.N.R.C, DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

O PRESENTE VAI ABAIXO ASSINADO PELO CONTADOR(A) RESPONSÁVEL, O SR. LUCAS SOUSA DE HOLANDA REGISTRADO NO C.R.C. SOB O NUM. 013779/O-7 -MA, REGISTRADO(A) NO C.P.F. SOB O NUM. 043.194.933-62.

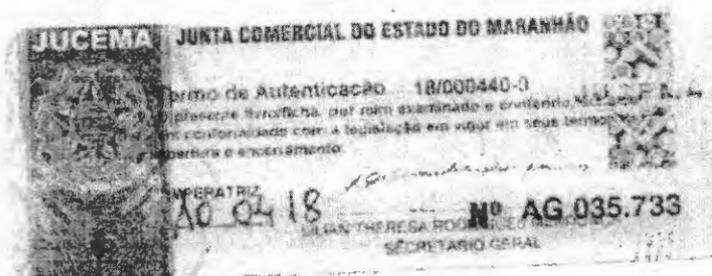
IMPERATRIZ, 01 DE JANEIRO DE 2017.

Marcos Aurélio Gomes da Silva
ADMINISTRADOR - MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
C.P.F - 523.675.923-49



Lucas Sousa de Holanda
LUCAS SOUSA DE HOLANDA
C.R.C 013779/O-7 -MA
C.P.F 043.194.933-62

[Handwritten signature]



TERMO DE ENCERRAMENTO

CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 139 (CENTO E TRINTA E NOVE) FOLHAS NUMERADAS MECANICAMENTE DE 1 (UM) A 139 (CENTO E TRINTA E NOVE), E SERVIU DE LIVRO DIÁRIO GERAL NUM. 12(DOZE) DA EMPRESA C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, FIRMA ESTABELECIDÀ RUA TANCREDO NEVES, 1124 PONTO COMERCIAL VILA NOVA, NESTA CIDADE DE IMPERATRIZ/MA CEP: 65913230, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO MESMO ESTADO SOB O NIRE NUM. 21200593177 POR DESPACHO DE 16/02/2006 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DO MINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 07842423000106, E INSCRITO NO MUNICÍPIO SOB O NUM. 084505, E INSCRITO NA SECRETARIA ESTADUAL SOB O NUM. 122254546, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/12/2017 E SE DESTINOU A FINS CONSTANTES DO TERMO DE ENCERRAMENTO.

CONFORME DETERMINA O ART. 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº DE 23/05/2008 DO D.N.R.C, DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

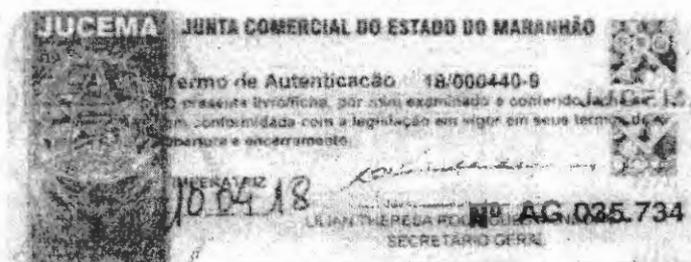
O PRESENTE VAI ABAIXO ASSINADO PELO CONTADOR(A) RESPONSÁVEL, O SR. LUCAS SOUSA DE HOLANDA REGISTRADO NO C.R.C. SOB O NUM. 013779/O-7 -MA, REGISTRADO(A) NO C.P.F. SOB O NUM. 043.194.933-62.

IMPERATRIZ, 31 DE DEZEMBRO DE 2017.

Marcos Aurélio Gomes da Silva
 ADMINISTRADOR - MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
 C.P.F - 523.675.923-49



Holanda
 LUCAS SOUSA DE HOLANDA
 C.R.C 013779/O-7 -MA
 C.P.F 043.194.933-62



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registraes, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/04/2018 16:09:28 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 962318

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/04/2019 15:51:35 (hora local)**.

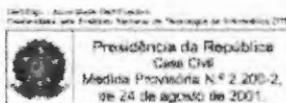
¹**Código de Autenticação Digital:** 57671704181548270695-1 a 57671704181548270695-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba4a79e9984f5884ae498565f6e5bfd502d7ea1f24c3e812ffe0a3fd0de135966b8b12f949378552c21f28deff8ba8eb6ed801eed5081e29fb2dcfa3e5a55720d



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

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS(00015)

Rua Tancredo Neves, 1124 Vila Nova. Imperatriz-MA / CNPJ: 07.842.423/0001-06 Insc: 12225454-6 Nire: 21200593177 Data 16/02/2006 Folha: 1

Descrição	Classificação	Exercício Atual
Ativo		
Circulante		
Disponível		
Numerários em caixa		
Caixa	1-1-01-01-01	3.357.634,19D
=Numerários em caixa		**3.357.634,19D
Banco conta movimento		
Banco do Brasil S/A. 88.914-8	1-1-01-02-01	1.284.136,15D
=Banco conta movimento		**1.284.136,15D
=Disponível		**4.641.770,34D
Clientes		
Recebimentos Pessoa Física e Jurídica		
Duplicatas a receber	1-1-04-01-01	7.821.107,62D
=Recebimentos Pessoa Física e Jurídica		**7.821.107,62D
=Clientes		**7.821.107,62D
=Total - Circulante		*12.462.877,96D
Ativo Não Circulante		
Imobilizado		
Veículos		
Veículos	1-2-03-06-01	333.966,42D
=Veículos		****333.966,42D
=Imobilizado		****333.966,42D
Depreciação Acumulada		
Depreciação Acumulada Imobilizado		
(-) Depreciação Acum. Aquis. Veículos	1-2-04-01-06	33.396,64C
=Depreciação Acumulada Imobilizado		*****33.396,64C
=Depreciação Acumulada		*****33.396,64C
=Total - Ativo Não Circulante		****300.569,78D
=Total - Ativo		*12.763.447,74D

Marcos A. G. da Silva

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF:523.675.923-49

Lucas Sousa de Holanda
CONTADOR
CRC-MA 013779/0-7
CPF: 043.194.933-62

[Handwritten signature]

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB Nº 20180284851
PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801241192. NIRE: 21200593177.
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 05/04/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS(00015)
 Rua Tancredo Neves, 1124 Vila Nova. Imperatriz-MA / CNPJ: 07.842.423/0001-06 Insc: 12225454-6 Nire: 21200593177 Data 16/02/2006 - Folha: 2

Descrição	Classificação	Exercício Atual
Passivo		
Circulante		
Fornecedores		
Pessoa Física e Pessoa Jurídica		
Fornecedores de Bens	2-1-03-01-01	447.983,15C
=Pessoa Física e Pessoa Jurídica		****447.983,15C
=Fornecedores		****447.983,15C
Tributos e Contribuições		
Tributos e Contribuições		
Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ	2-1-05-01-01	272.168,16C
Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido - CSSL	2-1-05-01-02	197.940,14C
Contribuições Previdenciárias	2-1-05-01-05	3.781,97C
FGTS a Recolher	2-1-05-01-06	939,02C
PIS a Recolher	2-1-05-01-07	23.767,09C
ICMS a recolher	2-1-05-01-09	61.921,02C
COFINS a recolher	2-1-05-01-10	301.041,50C
ICMS ST a pagar	2-1-05-01-11	132.339,04C
=Tributos e Contribuições		****993.897,94C
Parcelamento de Tributos e Contribuições		
Simplex Nacional a Recolher	2-1-05-03-09	306.515,23C
=Parcelamento de Tributos e Contribuições		****306.515,23C
=Tributos e Contribuições		**1.300.413,17C
Obrigações com Pessoal		
Salários		
Salários a Pagar	2-1-06-01-01	10.132,99C
=Salários		*****10.132,99C
=Obrigações com Pessoal		*****10.132,99C
Contas a pagar		
Outros Contas a Pagar		
Água e Esgoto a Pagar	2-1-09-01-05	70,96C
Luz a pagar	2-1-09-01-06	1.595,37C
Honorários Contábeis a Pagar	2-1-09-01-07	1.200,00C
=Outros Contas a Pagar		*****2.866,33C

Marcos A. de Silva
 MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
 ADMINISTRADOR
 CPF: 523.675.923-49

Lucas Sousa de Holanda
 Lucas Sousa de Holanda
 CONTADOR
 CRC-MA 01377970-7
 CPF: 043.194.933-62

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB N° 20180284851.
 PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11801241192. NIRE: 21200593177.
 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
 EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUIS, 05/04/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br

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

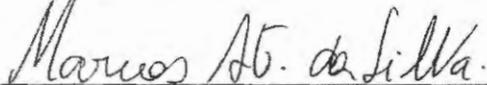
000357

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS(00015)

Rua Tancredo Neves, 1124 Vila Nova, Imperatriz-MA / CNPJ: 07.842.423/0001-06 Insc: 12225454-6 Nire: 21200593177 Data 16/02/2006

Folha: 3

Descrição	Classificação	Exercício Atual
=Contas a pagar		*****2.866,33C
=Total - Circulante		**1.761.395,64C
Patrimônio líquido		
Capital Social		
Capital Social		
Capital Social	2-3-01-01-01	200.000,00C
=Capital Social		****200.000,00C
=Capital Social		****200.000,00C
Prejuízos/Défeits Acumulados ou Resultado		
Prejuízos/Défeits Acumulados		
Lucros/Superávits Apurados	2-3-03-01-01	9.163.850,77C
=Prejuízos/Défeits Acumulados		**9.163.850,77C
Resultado do Exercício		
Resultado do Exercício no período	2-3-03-02-01	1.638.201,33C
=Resultado do Exercício		**1.638.201,33C
=Prejuízos/Défeits Acumulados ou Resultado		*10.802.052,10C
=Total - Patrimônio líquido		*11.002.052,10C
=Total - Passivo		*12.763.447,74C



MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 523.675.923-49



Lucas Sousa de Holanda
CONTADOR
CRC-MA 013779/07
CPF: 043.194.833-62



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB Nº 20180284851.
PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801241192. NIRE: 21200593177.
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUIS, 05/04/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

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

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 01/01/2017 ATÉ 31/12/2017

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS (00015)

Rua Tancredo Neves, 1124. Vila Nova. Imperatriz - MA / CNPJ: 07.842.432/0001-06 Insc: 12225454-6

Diário :12 Folha: 4

Descrição	Classificação	Exercício Atual
Receita		
Receita Bruta Vendas e Serviços		
Receita Bruta		
Receita sobre Vendas	3-1-01-01	5.622.523,38C
=Receita Bruta		**5.622.523,38C
=Total - Receita Bruta Vendas e Serviços		**5.622.523,38C
Dedução de receita		
Dedução de receita sobre vendas		
Dedução da Receita	3-2-01-01	341.869,23D
=Dedução de receita sobre vendas		****341.869,23D
=Total - Dedução de receita		****341.869,23D
Receita Operacional / Financeira / Patrimoniais		
Receita Financeira		
Receitas Financeiras Diversas	3-3-02-05	2.898,05C
=Receita Financeira		*****2.898,05C
=Total - Receita Operacional / Financeira / Patrimoniais		*****2.898,05C
=Total - Receita		**5.283.552,20C

Marcos A. G. da Silva
 MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
 ADMINISTRADOR
 CPF: 523.675.923-49

Lucas Sousa de Holanda
 LUCAS SOUSA DE HOLANDA
 CONTADOR
 CRC-MA 013779/0-7
 CPF: 043.194.933-62

[Handwritten Signature]
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB Nº 20180284851.
 PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11801241192. NIRE: 21200593177.
 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
 EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUIS, 05/04/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 01/01/2017 ATÉ 31/12/2017

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS(00015)

Rua Tancredo Neves, 1124. Vila Nova. Imperatriz - MA / CNPJ: 07.842.432/0001-06 Insc: 12225454-6

Diário :12 Folha: 5

Descrição	Classificação	Exercício Atual
Despesas		
Custos diretos da produção		
Custos dos produtos vendidos		
Custos	4-1-01-01	1.879.054,37D
=Custos dos produtos vendidos		**1.879.054,37D
=Total - Custos diretos da produção		**1.879.054,37D
Despesas		
Despesas com Pessoal		
Despesas com Gestores/Diretoria	4-3-01-01	41.228,00D
Despesas com Empregados	4-3-01-02	111.198,49D
Despesas com Indenizações	4-3-01-03	812,90D
Despesas com Encargos Sociais	4-3-01-04	45.870,24D
=Despesas com Pessoal		****199.109,63D
Despesas com Serviços de Terceiros		
Remuneração por Serviços de Terceiros	4-3-02-01	36.003,39D
=Despesas com Serviços de Terceiros		*****36.003,39D
Despesas com Localização e Funcionamento		
Despesas com Localização e Manutenção	4-3-03-01	17.135,29D
Despesas com Expediente	4-3-03-02	44,00D
Despesas com Comunicação	4-3-03-04	5.125,38D
Despesas com Seguros	4-3-03-06	6.438,26D
Despesas com Bens de Uso Próprio	4-3-03-07	33.396,64D
=Despesas com Localização e Funcionamento		*****62.139,57D
Despesas Administrativas Diversas		
Despesas com Contribuições e Donativos	4-3-05-02	1.937,33D
Outras Despesas	4-3-05-04	641,66D
=Despesas Administrativas Diversas		*****2.578,99D
=Total - Despesas		*****299.831,58D

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 523.675.923-49

Lucas Sousa de Holanda
CONTADOR
CRC-MA 01377948-7
CPF: 043.194.933-62

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB N° 20180284851.
PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801241192. NIRE: 21200593177.
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 05/04/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 01/01/2017 ATÉ 31/12/2017

C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS(00015)

Rua Tancredo Neves, 1124. Vila Nova. Imperatriz - MA / CNPJ: 07.842.432/0001-06 Insc: 12225454-6

Diário :12 Folha: 6

Descrição	Classificação	Exercício Atual
Tributos		
Impostos	4-4-01-01	890,16D
=Tributos		*****890,16D
Despesas Financeiras		
Outras Despesas Financeiras		
Despesas Financeiras De Encargos Sobre Tributos	4-5-04-01	6.552,22D
=Outras Despesas Financeiras		*****6.552,22D
=Total - Despesas Financeiras		*****6.552,22D
=Total - Despesas		**2.186.328,33D

RESULTADO DO EXERCÍCIO

RECEITAS-----> 5.283.552,20C

DESPESAS + CUSTO-----> 2.186.328,33D

LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO: ***3.097.223,87



MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 523.675.923-49



Lucas Sousa de Holanda
CONTADOR
CRC-MA 013779/0-7
CPF: 043.194.933-62



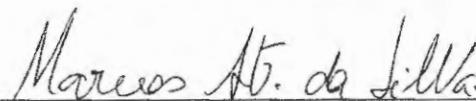
JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB Nº 20180284851.
PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CODIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801241192. NIRE: 21200593177.
C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUIS, 05/04/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

IMPORTA A PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO COM LUCRO DE 3.097.223,87 (TRÊS MILHÕES, NOVENTA E SETE MIL, DUZENTOS E VINTE E TRÊS Reais E OITENTA E SETE CENTAVOS) DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

IMPERATRIZ, 31 DE DEZEMBRO DE 2017



MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA

Administrador

CPF: 52367592349



LUCAS SOUSA DE HOLANDA

CONTADOR

CPF: 043.194.933-62 CRC: 013779/O-7 -MA



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/04/2018 17:38 SOB Nº 20180284851.
 PROTOCOLO: 180284851 DE 05/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11801241192. NIRE: 21200593177.
 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 05/04/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MARANHÃO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MARANHÃO** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: LUCAS SOUSA DE HOLANDA
REGISTRO.....	: MA-013779/O-7
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 043.194.933-62

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMA contra o referido registro.

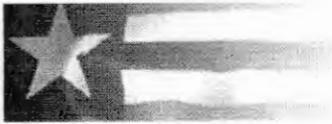
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: SÃO LUÍS, 29.01.2019 as 10:06:29.

Válido até: 31.03.2019.

Código de Controle: 97631.

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



Estado do Maranhão **SINTEGRA/ICMS**
 Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 07.842.423/0001-06 **Inscrição Estadual:** 12.225454-6
Razão Social: C M DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: AVE TANCREDO NEVES
Número: 1124 **Complemento:**
Bairro: VILA NOVA
Município: IMPERATRIZ **UF:** MA
CEP: 65913230 **DDD:** **Telefone:** 35252688

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
4619200	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MERCADORIAS EM GERAL NÃO ESPECIALIZADO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
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
4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR: PARTES E PEÇAS
4669999	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PEÇAS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO
Data desta Situação Cadastral: 08/03/2017

OBRIGAÇÕES

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/12/2008 - (Devido emissão voluntária),
 partir de 01/04/2010 - (4619200-4646001-4649408), 01/07/2010 - (4669999-
 (CNAE's): 4646002-4664800-4645101), 01/10/2010 - (4645103),

EDF a partir de: 01/12/2014, 01/01/2015,

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

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

Data da Consulta: 24/01/2019
Número da Consulta:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Consulta realizada pela SIFIN/GRUPE - 005-2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SENADOR LA ROCQUE
Novo Tempo, Nova História.

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins escritos á participação no certame em processos licitatório, que a empresa C.M DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida Av. Tancredo Neves nº1124 Vila Nova Imperatriz - MA, inscrita no CNPJ nº 07.842.423/0001-06, é fornecedor de Materiais hospitalares, laboratorial, Odontológicos, materiais de consumo para SAMU, equipamentos e Medicamentos comuns e psicotrópicos portaria nº 344/98.

Declaramos ainda que, todos o pedidos feitos à referida empresa é feita e de acordo a contratação exigida, e que até o presente vem nos atendendo de forma satisfatória não tendo nada que desabone sua conduta moral e financeira.

SENADOR LA ROCQUE



Marcia Cotrim Vaz Sampaio
MARCIA COTRIM VAZ SAMPAIO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA Nº 211/2017 - PMSLR

Marcia Cotrim Vaz Sampaio
Sec. Municipal de Saúde
Port. Nº 211/2017

[Handwritten initials]

27/12/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/57672612180957340832>

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/12/2018 09:37:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1140025

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 10:01:12 (hora local)**.

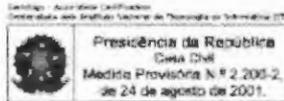
¹**Código de Autenticação Digital:** 57672612180957340832-1 a 57672612180957340832-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd87deef3225bef4c3a5717ab4a35a43ef9daa6ce1209cb22e7d36d6636fe0c0fb8b12f949378552c21f28deff8ba8eb6d8c62bf1e067733c98fa320d893411e7



000366

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIRANA-MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2019-CPL
31 DE JANEIRO DE 2019
ÀS 09:00 (NOVE HORAS)

ANEXO IV

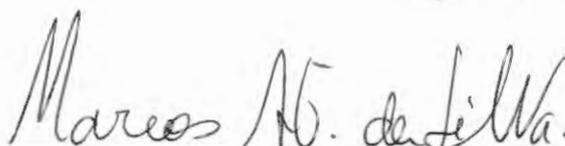
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. V DO ART. 27 DA LEI 8.666/93

DECLARAÇÃO

C.M DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrito no CNPJ nº 07.842.423/0001-06 por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) Marcos Aurélio Gomes da Silva, portador da Carteira de Identidade nº 46652922-SSP-MA e do CPF nº 523.675.923-45, DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Imperatriz- MA, 25 de janeiro de 2019



C.M. Distribuidora e Representações de Medicamentos Ltda
Marcos Aurélio Gomes Da Silva
46652922-SSP/MA
Representante Legal



07.842.423/0001-06
C. M. Distribuidora e Representações
de Medicamentos Ltda
R. Tancredo Neves, 1124 - V Nova
CEP: 65.913-230
IMPERATRIZ - MARANHÃO





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.842.423/0001-06

Certidão nº: 165472717/2019

Expedição: 02/01/2019, às 09:27:03

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS**
L T D A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
07.842.423/0001-06, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certidão emitida eletronicamente em 02/01/2019 às 09:27:03



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

N.º 324-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando o controle sanitário tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 163048/2018, realizou inspeção na Empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA (DISMASUL)**, CNPJ Nº 07.842.423/0001-06, sito à Rua Tancredo Neves, nº 1124 – Vila Nova, Imperatriz – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **MARCOS AURÉLIO GOMES DA SILVA, CRF/MA nº 1434**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 09 de Julho de 2018.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILANCIA
SANITARIA

YARA MAGALHÃES BERTO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG.
FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À
SAÚDE

OBS: ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS DA
PORTARIA 344/98 - MS

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.

000070

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. Reg. C.N.J. 06.873-0
 R. Presidente Epitácio Paulo, 1111, Bairro São José, CEP 650-905, São Luís - MA, Tel: 3343-864

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 1º, inc. XI
 da Lei Estadual 5.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57671107181246300315-1; Data: 11/07/2018 13:00:45

[Assinatura]
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD61130-9W86;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

N.º 325-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando o controle sanitário tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o **Processo Nº 162998/2018**, realizou inspeção na Empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA (DISMASUL)**, CNPJ Nº **07.842.423/0001-06**, sito à Rua Tancredo Neves, nº 1124 – Vila Nova Imperatriz – Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **MARCOS AURÉLIO GOMES DA SILVA**, CRF/MA nº 1434. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 09 de Julho de 2018.

[Assinatura]
EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
 SUPERINTENDENTE DE VIGILANCIA
 SANITARIA

[Assinatura]
YARA MAGALHÃES BERTO
 CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG.
 FISC. E CONTROLE DE PROD. RELAC. À
 SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.

[Assinatura]

[Assinatura]

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/07/2018 15:31:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1027319

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/07/2019 13:01:47 (hora local)**.

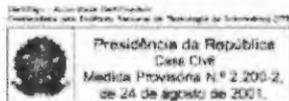
¹**Código de Autenticação Digital:** 57671107181246300315-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb5b8040fe0f9acd4d930c72d620f4b8c807328b66ef7959d5c28603e77b928ab8b12f949378552c21f28deff8ba
 8eb6e34f2b3ec5f231ee5287c14fd63db458



(Assinatura manuscrita)

(Assinatura manuscrita)

	<p style="text-align: center;">SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p>	
---	---	---

LICENÇA PARA TRANSPORTE - LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
163090/18	DRFPRS: 326 - PRD/18	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 07.842.423/0001-06
Telefone: (99) 3525-2688
Responsável Técnico: MARCOS AURÉLIO GOMES DA SILVA
CRF/MA: 1434
Endereço: Rua Tancredo Neves, nº 1124
Bairro: Vila Nova
Cidade/UF: Imperatriz/MA

- 2. SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 50 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. DADOS DO VEÍCULO:

Marca do Veículo: FIAT/Ducato Cargo
Tipo de Veículo: Car/Caminhonete/Furgão
Placas: OIZ-9867
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 516183672

4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:

- 4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interesse para a Saúde;
4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes.



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registraes, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/07/2018 15:30:25 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1027322

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/07/2019 13:01:20 (hora local)**.

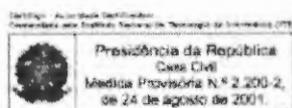
¹**Código de Autenticação Digital:** 57671107181246310915-1 a 57671107181246310915-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb5b8040fe0f9acd4d930c72d620f4b8cecf6af67b43fac951e80ad4029d2a99b8b12f949378552c21f28deff8ba8eb60f1d33c7ef72ddf734ba6ffe2b608719



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2018 08:23:00 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 876238

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 09:51:12 (hora local)**.

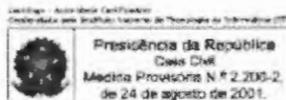
¹**Código de Autenticação Digital:** 57672712171435220320-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc690467ac49525ea6711199f44c69995e56f4cf264cd0f1063659b14aabf264b8b12f949378552c21f28deff8ba8eb636252c6160763b42238c3a4498394303



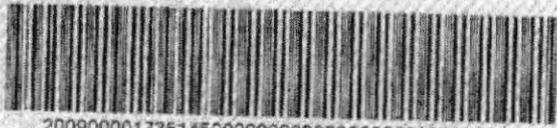
000376

Número de Inscrição Municipal: 08450-5 CNPJ/CPF: 07842423000108
Nome/Razão Social: C M DISTRIB E REP DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome/de Fantasia: DISMASUL Situação: Ativo
Endereço: TANCREDO NEVES Nº 01124

Data de Vencimento: 28/02/2019

Autorizamos, de acordo com a LC 01/2003, o Contribuinte acima identificado, a estabelecer-se neste município para o exercício das seguintes atividades:

Cód. Ativ. 4644301 Descrição das Atividades
COM ATACAD PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO



2009000017351450000000000000000000000000000000

Nº de Controle do Sistema
20090000869

Este cartão revalida o Alvara de Licença para Localização e Funcionamento da Inscrição Municipal acima, conforme Art. 120 incisos II e III do CTM.

Imperatriz (MA), em 16 de março de 20 18

Ely Samuel dos Santos Silva
Secretário Municipal de Planejamento, Fazenda e Gestão Orçamentária

012494

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE MENORES - Código OAB: 06.879-D
Av. Fernando de Sá, 300 - P. 11 - B. 2 - Centro - 65062-910 - Imperatriz - MA - Tel: (081) 3341-1000 - Fax: (081) 3341-1008
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 do Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
do Lei Estadual 5.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 57672203181012280263-1; Data: 22/03/2018 10:18:51
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGO46403-QOGS.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
16/03/2018 - 10h18min51s - 57672203181012280263-1
Bd. Valter de Miranda Gonçalves
Título: Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/03/2018 08:40:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 941719

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/03/2019 11:19:10 (hora local)**.

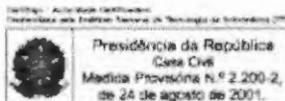
¹**Código de Autenticação Digital:** 57672203181012280263-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b82ae6b60500d8d7b3cfb52391c5235c5ee1dc68271fc2627e48b83595a24c342b8b12f949378552c21f28def8ba8eb693a6afb210841d824d02f4238339377e



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

C.M DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

07.842.423/0001-06

Endereço Completo

RUA TANCREDO NEVES, N° 1124 - VILA NOVA CEP: 65.913-230 - IMPERATRIZ/MA

Telefone

(99) 3525-2688

Responsável Técnico

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA

Responsável Legal

MÁRCIA GOMES DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.06.776-9

Data do Cadastro

09/10/2006

Situação**Ativa****N° do Processo**

25351.372297/2006-57

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa****Linhas de Certificação****Data de****Vencimento do**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

C.M DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

07.842.423/0001-06

Endereço Completo

RUA TANCREDO NEVES, Nº 1124 - VILA NOVA CEP: 65.913-230 - IMPERATRIZ/MA

Telefone

(99) 3525-2688

Responsável Técnico

MARCOS AURELIO GOMES DA SILVA

Responsável Legal

MÁRCIA GOMES DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.05.822-8 (U1276Y4MX2L4)

Data do Cadastro

13/12/2009

Situação**Nº do Processo**

25014.018048/2009-10

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa

Linhas de Certificação

Data de

Vencimento do



000384

HOSPITALIA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AO

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIRANA – MA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2019 – CPL

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 10.033/2018 - CPL

DATA: 31 DE JANEIRO DE 2019 ÀS 09H:00M

HABILITAÇÃO

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí Nº 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com

1ª ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

RAIMUNDO JOSÉ ANDRADE COSTA, brasileiro, divorciado, nascido em 25/05/1967 na cidade de João Lisboa - MA, empresário, portador do CPF nº. 303.611.333-91 e Cédula de Identidade nº. 025012092003-0 GEJUSPC/MA emitida em 18/06/2003, residente e domiciliado em Imperatriz - MA, Rua Euclides da Cunha, nº. 344 A, São José do Egito, Casa 3, Residencial Santa Rita, CEP 65901-150, na condição de titular da empresa **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP**, com sede em Imperatriz - MA, na Rua Plauf, nº 217 A, Centro, CEP 65.901-600, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o NIRE nº. 21600009944 de 17/03/2014 e inscrita no CNPJ nº 19.917.154/0001-70, resolve alterar e consolidar seu ato constitutivo mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: Admite-se como novo titular, **MATHEUS DE CASTRO FEITOSA**, brasileiro, solteiro, nascido em 28/12/1998 na cidade de Goiânia - GO, empresário, portador do CPF nº. 046.321.483-85 e Cédula de Identidade nº. 034437442007-4 SESP/MA emitida em 12/01/2017, residente e domiciliado em Imperatriz-MA, Rua 15 de Novembro, nº. 782, AP 501, Edifício Mirantes do Rio, Beira Rio, CEP 65.900-050.

Cláusula Segunda: Retira-se o titular **RAIMUNDO JOSÉ ANDRADE COSTA**, possuidor de uma quota no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) que transfere a título de venda para o novo titular **MATHEUS DE CASTRO FEITOSA**. Por este ato **RAIMUNDO JOSÉ ANDRADE COSTA**, se retira da EIRELI e dá a mais ampla e rasa quitação de seus direitos, nada mais tendo a reclamar em tempo algum quanto a seus direitos na EIRELI.

Cláusula Terceira: O capital social, no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), representado por uma quota de igual valor nominal. O novo titular integraliza, neste ato, em moeda corrente do país R\$ 20.000,00 (vinte mil reais). Desta forma, o

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2017 14:00 SOB Nº 20170288846.
 PROTOCOLO: 170288846 DE 29/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701461591. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 19/04/2017
 www.empresafacil.ma.gov.br

1ª ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

capital social da EIRELI será R\$ 100.000,00 (cem mil reais), representado por uma quota de igual valor nominal, ficando assim distribuído:

MATHEUS DE CASTRO FEITOSA	100.000 Quotas	R\$ 100.000,00
----------------------------------	-----------------------	-----------------------

| 2

Cláusula Quarta: O novo titular da EIRELI declara para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

Cláusula Quinta: A administração da empresa será exercida pelo novo titular.

Cláusula Sexta: O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido 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 popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Cláusula Primeira: A sociedade gira sob o nome empresarial **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP**, com sede em Imperatriz – MA, Rua Piauí, nº 217 A, Centro, CEP 65.901-600, registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o NIRE nº. 21600009944 de 17/03/2014 e inscrição no CNPJ nº. 19.917.154/0001-70.



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2017 14:00 SOB Nº 20170288846.
 PROTOCOLO: 170288846 DE 29/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701461591. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 19/04/2017
 www.empresafacil.ma.gov.br

1ª ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Cláusula Segunda: O capital social é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) representado por uma quota de igual valor nominal, integralizadas em moeda corrente do País.

Cláusula Terceira: O objeto social da Eireli é:

| 3

- ☒ CNAE 4644-3/01: Comércio atacadista de medicamentos, drogas de uso humano e medicamentos biológicos.
- ☒ CNAE 4645-1/01: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
- ☒ CNAE 4645-1/03: Comércio atacadista de produtos odontológicos.
- ☒ CNAE 4646-0/01: Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
- ☒ CNAE 4646-0/02: Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
- ☒ CNAE 4664-8/00: Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças.
- ☒ CNAE 4649-4/08: Comércio atacadista de saneantes domissanitários - produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

Cláusula Quarta: O prazo de duração da Eireli é Indeterminado.

Cláusula Quinta: A administração da empresa será exercida pelo seu titular.

Cláusula Sexta: O exercício social será encerrado ao final de cada ano, onde será levantado um balanço, para apuração dos lucros ou prejuízos da empresa.

Cláusula Sétima: O titular da Eireli poderá fazer retiradas e/ou adiantamentos de lucros a qualquer tempo.

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2017 14:00 SOB N° 20170288846.
 PROTOCOLO: 170288846 DE 29/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701461591. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 19/04/2017
 www.empresafacil.ma.gov.br

1ª ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Cláusula Oitava: A retirada mensal a título de pró-labore é facultativa ao titular da Eireli, podendo fazer a opção apenas pela participação nos lucros da empresa.

Cláusula Nona: O titular da EIRELI, declara para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade. | 4

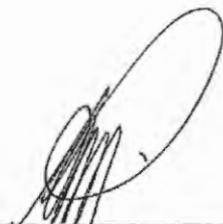
Cláusula Décima: A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

Cláusula Décima Primeira: O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido 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 popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Cláusula Décima Segunda: Fica eleito o foro de Imperatriz - MA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato.

Pela exatidão daquilo acima estipulado, as partes assinam o presente instrumento, em 01 (uma) via que será levada a registro perante os órgãos competentes, para que adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

5º Ofício



RAIMUNDO JOSÉ ANDRADE COSTA

6º Ofício

Imperatriz-MA, 23 de Fevereiro de 2017

Matheus de Castro Feitosa

MATHEUS DE CASTRO FEITOSA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2017 14:00 SOB Nº 20170288846.
 PROTOCOLO: 170288846 DE 29/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701461591. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

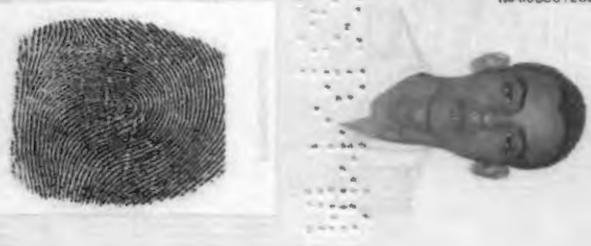
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 19/04/2017
 www.empresafacil.ma.gov.br

000389

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAI955312833



Matheus de Castro Feitosa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 034437442007-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/01/2017

NOME MATHEUS DE CASTRO FEITOSA

FILIAÇÃO MANOEL FILHO ALVES FEITOSA E SUELY DE CASTRO ARRUDA

NATURALIDADE GOIANIA - GO DATA DE NASCIMENTO 28/12/1998

DOC ORIGEM NASC. N.302748 FLS.148 LIV.A1463

CPF 046321483-85
SAO LUIS-MA P-356

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

000045786004

AUTENTICAÇÃO

Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Selo de Fiscalização

Adriete Grillo Freitas

6 CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia e reprodução fiel do documento que me foi apresentado, Dou Fé
Imperatriz - MA, 30 de janeiro de 2019.

Claudemir Alexandre Silveira Neto - Escrevente Autorizado
Rua Itaipava, nº 130, Aracati - Imperatriz - Maranhão | CEP: 65900-400 | Fone: (99) 3215-0100 | Email: contato@cartorioimperatriz.com.br | www.cartorioimperatriz.com.br

Idelvânia Teixeira
Escrevente



ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RAIMUNDO JOSÉ ANDRADE COSTA, brasileiro, divorciado, nascido em 25/05/1967 na cidade de João Lisboa - MA, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 025012092003-0 GEJUSPC/MA expedida em 18/06/2003, CPF nº 303.611.333-91, residente e domiciliado em Imperatriz - MA à Rua Euclides da Cunha, nº 344 A, Casa 3, Residencial Santa Rita, São José do Egito, CEP 65.901-150, constitui EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI, mediante as condições seguintes:

Cláusula 1ª- A empresa girará sob nome empresarial **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** com sede em Imperatriz - MA à Rua Piauí, nº 217 A, Centro, CEP 65.901-600, podendo a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais ou outras dependências em qualquer parte do território nacional.

Cláusula 2ª- O capital é de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), integralizado neste ato em moeda corrente do País e representado por uma quota de igual valor nominal.

Cláusula 3ª- O objeto social da Eireli é:

- ↓ CNAE 4644-3/01: Comércio atacadista de medicamentos, drogas de uso humano e medicamentos biológicos.
- ↓ CNAE 4645-1/01: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
- ↓ CNAE 4645-1/03: Comércio atacadista de produtos odontológicos.
- ↓ CNAE 4646-0/01: Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
- ↓ CNAE 4646-0/02: Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
- ↓ CNAE 4664-8/00: Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças.



ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

↓ CNAE 4649-4/08: Comércio atacadista de saneantes domissanitários - produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

Cláusula 4ª- O prazo de duração da **EIRELI** é indeterminado.

Cláusula 5ª- A administração da empresa será exercida pelo seu titular.

Cláusula 6ª- O exercício social será encerrado ao final de cada ano, onde será levantado um balanço, para apuração dos lucros ou prejuízos da empresa.

Cláusula 7ª- O titular da Eireli poderá fazer retiradas e/ou adiantamentos de lucros a qualquer tempo.

Cláusula 8ª- A retirada mensal a título de pró-labore é facultativa ao titular da Eireli, podendo fazer a opção apenas pela participação nos lucros da empresa.

Cláusula 9ª- O titular da EIRELI, declara para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

Cláusula 10ª- A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

Cláusula 11ª- O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido 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 popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Cláusula 12ª- Fica eleito o foro de Imperatriz - MA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.





0000457869017
 AUTENTICAÇÃO
 Poder Público
 Município de Imperatriz
 Maranhão

Seio de Fiscalização

Cartório
 OFÍCIO DE IMPERATRIZ

AUTENTICAÇÃO

presente fotocópia e reprodução fiel do documento que me
 apresentado. Dou Fé.

Imperatriz - MA, 30 de janeiro de 2016

Marcelo Claudino Bernardes Pereira
 Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

9º Ofício Escrividorial de Imperatriz

Cleomar Alexandre Silveira Neto - Escritor e Autorizado

Rua Vitorino Santos, 155 - Imperatriz - Maranhão - CEP: 65090-000 | Fone: (66) 3333-1173 | e-mail: contato@cartorioimperial.com.br

Debruços
 Escrevente

ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Pela exatidão daquilo acima estipulado, o titular assina o presente instrumento, em 3 (três) vias de igual forma e teor, que será levado a registro perante os órgãos competentes, para que adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

Imperatriz - MA, 25 de fevereiro de 2014.

Handwritten signature of Raimundo José Andrade Costa
FICION
2017

Raimundo José Andrade Costa

25 CARTÓRIO
Reconhecimento de Firma
000392227
A FIRMA POR VERDADEIRO
Raimundo José Andrade Costa
Imperatriz - MA 12 DE 03 DE 14
DA VERDADE

Armen J. Ribeiro Almeida
Escrivente Autorizado

00004578601
Poder Judicial
Tribunal de Justiça do Maranhão
AUTENTICAÇÃO
Cartório de Registro de Imóveis
Imperatriz - MA

6 CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou Fe.
Imperatriz - MA, 30 de janeiro de 2019.

Cleodomar Alexandre Silveira Neto - Escrevente Autorizado

Rua Urbano Santos, 155, Anacraft Office - Torres - Centro I Cep: 65000-000 Imperatriz - MA Fone: (11) 3333-1111 Email: cleodomar@cartorioimperatriz.com.br

Escrevente

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.917.154/0001-70 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 17/03/2014
NOME EMPRESARIAL HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITALIA			PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári				
LOGRADOURO R PIAUI		NÚMERO 217	COMPLEMENTO LETRA: A;	
CEP 65.901-600	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (99) 8430-5000 / (99) 8154-2017		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/03/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **30/01/2019** às **18:00:37** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1







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: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 19.917.154/0001-70

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 07:59:30 do dia 09/09/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2019.

Código de controle da certidão: **5C1F.5214.5047.2E87**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



000395

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 005324/19

Data da

21/01/2019 14:01:08

Inscrição Estadual: 124329152

CPF/CNPJ: 19917154000170

Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: RUA PIAUI, 217 LETRA: A; CEP: 65901600

Telefone: (99)84305000

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/05/2019.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 30/01/2019 17:20:04



000396

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 003563/19

Data da

21/01/2019 14:01:52

Inscrição Estadual: 124329152

CPF/CNPJ: 19917154000170

Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: RUA PIAUI, 217 LETRA: A; CEP: 65901600

Telefone: (99)84305000

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/05/2019.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 30/01/2019 17:21:48



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão
2018 / 013535

Nº de Controle da Autenticidade
405.572.483.487

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

C.N.P.J. / C.P.F. 19.917.154/0001-70		Nome do Contribuinte HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP			
Endereço RUA PIAUI		Número 00217	Apto/Sala A	Bloco	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 65900000	Cidade IMPERATRIZ			UF MA
Atividade Principal 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano					
Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam pendências relativas às receitas de competência do Município em nome do requerente acima qualificado.					

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 93005-9

IMOBILIÁRIAS:

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIAS

- 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 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

Erivaldo Mota Varão
Secretaria de Planejamento, Fazenda e Gestão Orçamentária
Fiscal de Tributos
Matrícula 38.815-5

OBSERVAÇÕES

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, NÃO CONSTA DÉBITOS referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o Contribuinte acima. Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias, conforme o artigo 808, §2º, da Lei Complementar nº01, de 19 de dezembro de 2003. (Código Tributário Municipal).

A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade Sistema.

Certidão emitida gratuitamente em 04/12/2018 16:12:21



CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou Fé.
Imperatriz - MA, 30 de Janeiro de 2019.

Valtency Machado Ferreira - Escrevente Autorizado

Rua Urbano Santos, 155, Aracati Office - Terrem - Centro | Cep: 65900-440 | F: (99) 3523-2173 | email: atendimento@cartorioimperatriz.com.br | www.cartorioimperatriz.com.br

866000

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 19917154/0001-70
Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Endereço: RUA PIAUI 217 LETRA A / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65901-600

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

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

Validade: 19/01/2019 a 17/02/2019

Certificação Número: 2019011902293798664390

Informação obtida em 30/01/2019, às 18:01:45.

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

CAIXAPara você
para todos
os brasileirosACESSE SUA CONTA 

A CAIXA

REDE DE ATENDIMENTO

OUVIDORIA

DOWNLOAD

MAPA DO SITE

SEGURANÇA

IMPRENSA

?

Navegue pela CAIXA



SERVIÇOS AO CIDADÃO

Produtos e Serviços

Ajuda

Home | SERVIÇOS AO CIDADÃO | FGTS Empresa | Consulta
Regularidade do Empregador | Situação de Regularidade do Empregador
| Histórico do Empregador

000390

:: Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 19917154/0001-70**Razão Social:** HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

Data de Emissão/ Leitura	Data de Validade	Número do CRF
19/01/2019	19/01/2019 a 17/02/2019	2019011902293798664390
31/12/2018	31/12/2018 a 29/01/2019	2018123102165346098946
12/12/2018	12/12/2018 a 10/01/2019	2018121203480007763595
22/11/2018	22/11/2018 a 21/12/2018	2018112204193714374673
30/10/2018	30/10/2018 a 28/11/2018	2018103116443056200765
11/10/2018	11/10/2018 a 09/11/2018	2018101123221247527008
22/09/2018	22/09/2018 a 21/10/2018	2018092216095065677478
03/09/2018	03/09/2018 a 02/10/2018	2018090316102661462804
14/08/2018	14/08/2018 a 12/09/2018	2018081418192400152799
26/07/2018	26/07/2018 a 24/08/2018	2018072619320812222602
07/07/2018	07/07/2018 a 05/08/2018	2018070718153193545702
18/06/2018	18/06/2018 a 17/07/2018	2018061818595091225542
30/05/2018	30/05/2018 a 28/06/2018	2018053019001163538819
30/05/2018	30/05/2018 a 28/06/2018	2018053016424022733001
11/05/2018	11/05/2018 a 09/06/2018	2018051119333162589407
22/04/2018	22/04/2018 a 21/05/2018	2018042218481584132046
03/04/2018	03/04/2018 a 02/05/2018	2018040318524942321269
15/03/2018	15/03/2018 a 13/04/2018	2018031520350594894748
24/02/2018	24/02/2018 a 25/03/2018	2018022419293953729552
05/02/2018	05/02/2018 a 06/03/2018	2018020701421460805599
16/01/2018	16/01/2018 a 14/02/2018	2018011612345619545342
28/12/2017	28/12/2017 a 26/01/2018	2017122810540712266060
09/12/2017	09/12/2017 a 07/01/2018	2017120911325238772468
20/11/2017	20/11/2017 a 19/12/2017	2017112007553802644115
01/11/2017	01/11/2017 a 30/11/2017	2017110105301788841011
13/10/2017	13/10/2017 a 11/11/2017	2017101305291948171180
24/09/2017	24/09/2017 a 23/10/2017	2017092405160729258459
05/09/2017	05/09/2017 a 04/10/2017	2017090505481906376750
17/08/2017	17/08/2017 a 15/09/2017	2017081706223851752075
29/07/2017	29/07/2017 a 27/08/2017	2017072906305138242119
10/07/2017	10/07/2017 a 08/08/2017	2017071004582309793491
21/06/2017	21/06/2017 a 20/07/2017	2017062105085955820882
02/06/2017	02/06/2017 a 01/07/2017	2017060205322412635315
14/05/2017	14/05/2017 a 12/06/2017	2017051406021475938702
25/04/2017	25/04/2017 a 24/05/2017	2017042505265030890898

06/04/2017	06/04/2017 a 05/05/2017	2017040604495248470123
18/03/2017	18/03/2017 a 16/04/2017	2017031804372569043818
27/02/2017	27/02/2017 a 28/03/2017	2017022703334366559720
08/02/2017	08/02/2017 a 09/03/2017	2017020805501661771195

Resultado da consulta em 30/01/2019 às 18:00:24

■ Dúvidas mais Frequentes

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

227



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE IMPERATRIZ
CÓDICE "MIN. HENDIQUE DE LA ROCQUE"

000401

Rua Rui Barbosa, s/nº, Centro, Imperatriz-MA CEP 65900-440
Tel. (0**99) 3529-2039 – Fax 3529-2039

SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO DE FALÊNCIA

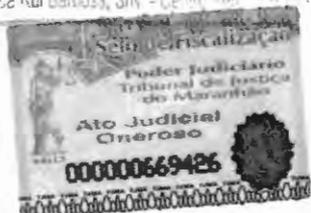
USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO** a requerimento verbal de pessoa interessada que, dando busca nos Livros de registro de **DISTRIBUIÇÃO** dos feitos, referentes à **FALÊNCIA OU CONCORDATA**, do mês de **junho de 1971** até a presente data, **25/01/2019 às 10h21**, **NÃO CONSTA** distribuição alguma de pedido de **FALÊNCIA** ou **CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, empresa estabelecida nesta cidade e comarca de Imperatriz estado do Maranhão. Inscrita no CNPJ sob o nº 19.917.154/0001-70.

CERTIFICO, finalmente que a Secretaria Judicial de Distribuição a meu cargo, é a única existente nesta Cidade e Comarca de Imperatriz. **O referido é verdade, me reporto e dou fé.** Dada e passada a presente Certidão nesta Secretaria, Cidade e Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão, **aos 25 (vinte e cinco) dias do mês de 01 (janeiro) do ano de 2019 (Dois Mil e Dezenove).** Eu, Arlete dos Santos Sousa Martins, _____, Auxiliar Judiciário, matrícula 116236, digitei e datei. Eu, **EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO**, Distribuidora Judicial desta Comarca, assino.

Obs.: Esta Certidão Judicial é válida por 60 (sessenta dias), emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor, conforme os Artigos 198 e 199 do Código de Normas.

SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO
COMARCA DE IMPERATRIZ - MA
Rua Rui Barbosa, S/Nº - Centro - CEP: 65900-440

Imperatriz, 25 de janeiro de 2019



Edilene Bandeira de Araújo
Distribuidora Judicial
Mat. 180885

Cartório
Ofício de Imperatriz
Autenticação
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou fé.
Imperatriz - MA, 30 de Janeiro de 2019.
70045786095
Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão
Ato Judicial
Oneroso
000000669426
6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Claudio Berra
Tabelião e Oficial de Registro

BALANÇO PATRIMONIAL

NÚMERO DE ORDEM 01

TERMO DE ABERTURA / ENCERRAMENTO

CONTÉM ESTE LIVRO 4 (QUATRO) PÁGINAS NUMERADAS AUTOMATICAMENTE E SEGUIDAMENTE POR SISTEMA DE PROCESSAMENTO DE DADOS, DO Nº 01 AO Nº 04, E SERVIRÁ PARA O LANÇAMENTO DAS OPERAÇÕES PRÓPRIAS DO ESTABELECIMENTO DO CONTRIBUINTE ABAIXO IDENTIFICADO:

- NOME.....: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
- ENDEREÇO.....: RUA PIAUI, 217, LETRA A
- BAIRRO.....: CENTRO
- CEP.....: 65.901-600
- MUNICÍPIO.....: IMPERATRIZ - MA
- REGISTRADO JUCEMA.....: SOB O Nº 21600009944, EM 17 DE MARÇO DE 2014
- INSCRIÇÃO ESTADUAL.....: 12.432915-2
- CNPJ.....: 19.917.154/0001-70

IMPERATRIZ - MA, 31 DE DEZEMBRO DE 2017

6º Ofício

Matheus de Castro Feitosa

(Ass. Do Contribuinte ou seu Repr. Legal)



000031472440
Reconhecimento de Firma de Matrícula

SELO DE FISCALIZAÇÃO

MARCELO CLÁUDIO BERNARDES PEREIRA
TABELIÃO E OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS

CARTÓRIO OFÍCIO DE IMPERATRIZ

RECONHECIMENTO

RECONHEÇO por SEMELHANÇA a assinatura de **MATHEUS DE CASTRO FEITOSA**
Dou Fé **Imperatriz - MA**, 30 de janeiro de 2019.
Em test. da verdade

Cleodomar Alexandre Pereira Neto - Escrevente Autorizado

Adriana Teixeira Marinho
Escrevente

Rua Urbano Santos, 155, Aracati Ofício - Térreo - Centro | Cep: 65900-410 | F: (99) 3523-2171 | atendimento@cartorioimperatriz.com.br | www.cartorioimperatriz.com.br




RAZAO SOCIAL: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
 CNPJ: 19.917.154/0001-70
 ENDEREÇO: RUA PIAUI, 217 - LETRA A, CENTRO - IMPERATRIZ - MA
 NIRE: 21600009944

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017

- ATIVO CIRCULANTE -			
<u>Disponível</u>			
Caixa	1.565,59		
Banco c/ movimento	4.568,65	6.134,24	
<u>Realizável</u>			
Mercadorias	438.918,18	438.918,18	445.052,42
- ATIVO NÃO CIRCULANTE -			
<u>IMOBILIZADO</u>			
Equipamentos	81.325,00		
Móveis	38.659,21		
Veículos	109.984,21	229.968,42	229.968,42
- REALIZAVEL A LONGO PRAZO -			
Outras contas a receber		137.116,00	137.116,00
=====			=====
			812.136,84
- PASSIVO CIRCULANTE -			
INSS a recolher	480,00		
Fornecedores	142.523,00		143.003,00
- PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO -			
Outras conta a pagar	56.589,20	56.589,20	56.589,20
<u>PATRIMÔNIO LIQUIDO</u>			
Capital Social	100.000,00		
Reserva de Lucros	250.000,00		
lucros Acumulados	262.544,64		612.544,64
=====			=====
			812.136,84
=====			=====

IMPERATRIZ - Ma., 31 DE DEZEMBRO de 2017

Matheus de Castro Feitosa

MATHEUS DE CASTRO FEITOSA

CPF: 046.321.483-85

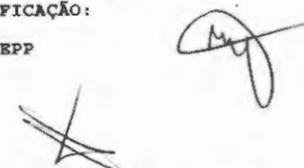
Rodolfo de Sousa Carvalho
 CRC-MA 008667/O
 CPF: 898.630.523-68



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/01/2018 15:42 SOB N° 20180001043.
 PROTOCOLO: 180001043 DE 04/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800030783. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 04/01/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br



RAZAO SOCIAL: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
 CNPJ: 19.917.154/0001-70
 ENDEREÇO: RUA PIAUI, 217 - LETRA A, CENTRO - IMPERATRIZ - MA
 NIRE: 21600009944

DEMONSTRATIVO DA CONTA MERCADORIAS - 2017

2017	DEBITO	CREDITO
JANEIRO	36.029,54	68.032,18
FEVEREIRO	48.084,53	69.528,00
MARÇO	55.949,50	70.526,65
ABRIL	56.567,72	72.324,00
MAIO	54.057,08	70.525,40
JUNHO	57.361,69	79.526,38
JULHO	69.053,84	88.544,74
AGOSTO	65.785,95	88.255,22
SETEMBRO	53.255,93	84.552,32
OUTUBRO	63.998,71	85.526,10
NOVEMBRO	68.653,28	90.529,41
DEZEMBRO	81.526,26	105.625,39
	-----	-----
	710.324,03	973.495,79
ESTOQUE / 2016	387.840,71	
LUCRO BRUTO	314.249,23	
ESTOQUE EM 31/12/2017		438.918,18
	-----	-----
	1.412.413,97	1.412.413,97
	=====	=====

IMPERATRIZ - Ma., 31 DE DEZEMBRO de 2017

matheus de Castro Feitosa

MATHEUS DE CASTRO FEITOSA

CPF: 046.321.483-85

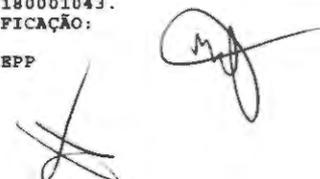
Rodrigo de Sousa Carvalho
 CRC-MA 008667/O
 CPF: 958.630.523-68



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/01/2018 15:42 SOB Nº 20180001043.
 PROTOCOLO: 180001043 DE 04/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800030783. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 04/01/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br



HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
 CNPJ: 19.917.154/0001-70
 RUA PIAUI, 217 - LETRA A, CENTRO - IMPERATRIZ - MA
 NIRE: 21600009944

DEMONSTRATIVO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO - 2017.

1 - Vendas		973.495,79
2 - Impostos S/ Vendas (-)		
2.1 = I.C.M.S	14.734,95	
2.2 = COFINS	29.204,85	
2.3 = PIS	6.327,72	50.267,52
3 - Venda Liquida		923.228,27
4 - Custos das Vendas(-)		
4.1 = S/Vendas		608.979,04
5 - Lucro Bruto		314.249,23
6 - Despesas Operacionais(-)		51.704,59
7 - Resultado do Exercício		262.544,64

IMPERATRIZ - Ma., 31 DE DEZEMBRO de 2017

matheus de castro feitosa

 MATHEUS DE CASTRO FEITOSA
 CPF: 046.321.483-85

Rodrigo de Sousa Carvalho
 CRC-MA 008667/0
 CPF: 858.630.523-88

[Handwritten signature]

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/01/2018 15:42 SOB N° 20180001043.
 PROTOCOLO: 180001043 DE 04/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800030783. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 04/01/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br

[Handwritten signature]

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
 CNPJ: 19.917.154/0001-70
 RUA PIAUI, 217 - LETRA A, CENTRO - IMPERATRIZ - MA
 NIRE: 21600009944

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL

$$\begin{aligned} \text{ILG} &= \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGIVEL A LONGO PRAZO}} = \frac{445.052,42}{199.592,20} \\ &= 2,22 \end{aligned}$$

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE

$$\begin{aligned} \text{ILC} &= \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}} = \frac{445.052,42}{143.003,00} \\ &= 3,11 \end{aligned}$$

INDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA

$$\begin{aligned} \text{ILI} &= \frac{\text{DISPONIVEL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}} = \frac{445.052,42}{49.592,20} \\ &= 8,97 \end{aligned}$$

IMPERATRIZ - Ma., 31 DE DEZEMBRO de 2017



 MATHEUS DE CASTRO FEITOSA
 CPF: 046.321.483-85


 Rodrigo de Sousa Carvalho
 CRC-MA 008667/O
 CPF 958.630.523-68


JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/01/2018 15:42 SOB Nº 20180001043.
 PROTOCOLO: 180001043 DE 04/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800030783. NIRE: 21600009944.
 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 04/01/2018
 www.empresafacil.ma.gov.br

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MARANHÃO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: RODRIGO DE SOUSA CARVALHO
REGISTRO.....	: MA-008667/O-0
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: 958.630.523-68

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMA 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: SÃO LUÍS, 29.01.2019 as 18:42:15.

Válido até: 31.03.2019.

Código de Controle: 97689.

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



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do
Maranhão

Secretaria da Fazenda

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 19.917.154/0001-70 **Inscrição Estadual:** 12.432915-2

Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA PIAUI

Número: 217 **Complemento:** LETRA: A;

Bairro: CENTRO

Município: IMPERATRIZ **UF:** MA

CEP: 65901600 **DDD:** **Telefone:** 84305000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE
Principal: USO HUMANO

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
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

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 24/03/2015

OBRIGAÇÕES

NFe a 01/12/2008 - (4644301), 01/04/2010 - (4646001-4649408), 01/07/2010 -
partir de (4664800-4646002-4645101), 01/10/2010 - (4645103), 04/03/2015 -
(CNAE's): (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de: 01/01/2017,

CTE a partir de:

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

Data da Consulta: 30/01/2019

Número da Consulta:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

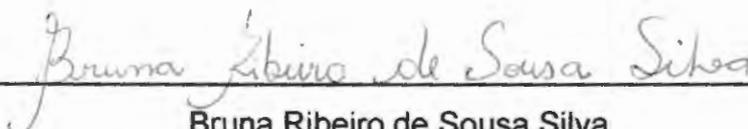
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº **19.917.154/0001-70**, estabelecida na Rua **PIAUI**, nº **217**, letra **A**, bairro **CENTRO**, na cidade de **IMPERATRIZ**, Estado do **MARANHÃO**, prestou serviços à **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE DO MARANHÃO / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CNPJ nº **11.402.239/0001-04**, de **fornecimento de MEDICAMENTOS COMUNS E PSICOTRÓPICOS PORTARIA 344/98, MATERIAIS HOSPITALARES, LABORATORIAL, ODONTOLÓGICOS E EQUIPAMENTOS**, sendo cumpridora na quantidade, nos prazos de entrega, quantidade exigida e demais termos firmados na contratação.

Atestamos ainda, que a mesma é considerada idônea nas suas obrigações de fornecimento e capacidade técnica, não constatado em nossos registros até a presente data, qualquer anotação de ato que a desabone.

Por ser verdade passo a presente declaração em uma única via, para os fins determinados.

Campestre do Maranhão – MA 20 de Dezembro de 2018.



Bruna Ribeiro de Sousa Silva
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 386.592218-00



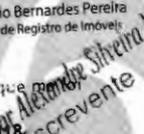
CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou Fé.

Imperatriz - MA, 26 de dezembro de 2018.

Idelvania Teixeira Marinho - Escrevente

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Perreira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis


Escrevente

000410

NOTA FISCAL
Nº
000.000.137
SÉRIE
1

HOSPITALIA DIST DE MED EIRELI
RUA PIAUI, 217
CENTRO IMPERATRIZ MA
TEL/FAX: (99) 3525-0043
CEP: 65901-600

HOSPITALIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA,ST

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.000.137
SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO:
2118 1219 9171 5400 0170 5500 1000 0001 3710 0000 2695

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 19.917.154/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180027569732 - 18/12/2018 16:58:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CAMPESTRE DO MAR. FUNDO MUN. DE SAUDE CNPJ/CPF 11.402.239/0001-04 DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
ENDEREÇO AV JUSTINO TEIXEIRA DE MIRANDA, 65 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 65968-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018
MUNICÍPIO CAMPESTRE DO MARANHÃO FONE/FAX (99) 3535-3079 UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	18/12/2018	4.106,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.106,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.106,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0446	DICLOFENACO DE POTASSIO SOL. ORAL 10ML	30049037	0.500	5403	FR	300,0000	4,76	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0596	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (ACIDO ASCORBICO GOTAS)	30045090	0.500	5403	FR	250,0000	2,21	552,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLIENTE: (19) FUNDO MUNICIPAL DE SUADE DE CAMPESTRE DO MARANHÃO - ATEND.: ITAMAR MIRANDA - VENDA(S): 1828
DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 500=4.106,50 Trib. aprox. R\$ 552,32 Federal e 0,00 Estadual, Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS
Observações destinadas ao Fisco:
MEDICAMENTOS DESTINADOS A FARMACIA BaSICA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPITALIA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten signature

000411

NOTA
FISCAL
Nº
000.000.137
SÉRIE
1

RECEBEMOS DE HOSPITALIA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITALIA DIST DE MED EIRELI

RUA PIAUI, 217

CENTRO
IMPERATRIZ
MATEL/FAX: (99) 3525-0043
CEP: 65901-600

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 000.000.137

SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO:

2118 1219 9171 5400 0170 5500 1000 0001 3710 0000 2695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA,STINSCRIÇÃO ESTADUAL
124329152

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
19.917.154/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421180027569732 - 18/12/2018 16:58:15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFENS	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
																ICMS	IPI		
0238	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL 100ML	30049039	0500	5403	FR	200,0000	3,10	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0125	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML 100ML	30049039	0500	5403	FR	200,0000	3,12	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOP RIMA COMPRIMIDO 400+80MG	30049072	0500	5403	COMP	4.500,0000	0,17	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0144	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 10ML (TYLEMEX)	30049045	0500	5403	FR	100,0000	1,17	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº **19.917.154/0001-70**, estabelecida na Rua **PIAUI**, nº **217**, letra **A**, bairro **CENTRO**, na cidade de **IMPERATRIZ**, Estado do **MARANHÃO**, prestou serviços ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CNPJ nº **11.939.565/0001-55**, de **fornecimento de MEDICAMENTOS COMUNS E PSICOTRÓPICOS PORTARIA 344/98, MATERIAL HOSPITALAR, LABORATORIAL, ODONTOLÓGICOS E EQUIPAMENTOS**, sendo cumpridora na quantidade, nos prazos de entrega, quantidade exigida e demais termos firmados na contratação.

Atestamos ainda, que a mesma é considerada idônea nas suas obrigações de fornecimento e capacidade técnica, não constatado em nossos registros até a presente data, qualquer anotação de ato que a desabone.

Por ser verdade passo a presente declaração em uma única via, para os fins determinados.

Imperatriz – MA 02 de Novembro de 2018.

6º Ofício

VILSON SOARES FERREIRA LIMA
Secretário Municipal de Saúde

Wilson Soares Ferreira Lima
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 414/2017

6
CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ
AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado, Oubé Ferreira Soares
Imperatriz - MA, 30 de Junho de 2010.

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

Cartório de Registro de Imóveis
Imperatriz - MA
000031285081

Cartório de Registro de Imóveis
Imperatriz - MA
000031285081

Cleodomar Alexandre Silveira Neto - Escrevente Autorizado
Rua Urbana Santos, 135, Anacard Office - Vila Nova - Centro | Cep: 65000-400 | F: (99) 3523-2173 | atendimento@cartoriodeimperatriz.com.br | www.cartoriodeimperatriz.com.br

6
CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

RECONHECIMENTO
RECONHEÇO por VERDADEIRA/AUTÊNTICA a assinatura indicada de **VILSON SOARES FERREIRA LIMA**
Dou Fé Imperatriz - MA, 30 de novembro de 2018.
Em test _____ da verdade
Cleodomar Alexandre Silveira Neto - Escrevente Autorizado

Nova Urbana Santos, 135, Anacard Office - Vila Nova - Centro | Cep: 65000-400 | F: (99) 3523-2173 | atendimento@cartoriodeimperatriz.com.br | www.cartoriodeimperatriz.com.br

000031285081

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

Cartório de Registro de Imóveis
Imperatriz - MA
000031285081

Cartório de Registro de Imóveis
Imperatriz - MA
000031285081

000413

RECEBEMOS DE HOSPITALIA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA
FISCAL
Nº
000.000.146
SÉRIE
1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITALIA DIST DE MED EIRELI RUA PIAUI, 217 HOSPITALIA CENTRO IMPERATRIZ MA TEL/FAX: (99) 3525-0043 CEP: 65901-600										DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.000.146 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2					 CHAVE DE ACESSO: 2118 1219 9171 5400 0170 5500 1000 0001 4610 0000 2856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA,ST										PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421180028437562 - 28/12/2018 15:50:38									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			CNPJ 19.917.154/0001-70													
DESTINATÁRIO/REMETENTE																			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE JOAO LISBOA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUD							CNPJ/CPF 11.939.565/0001-55			DATA DA EMISSÃO 28/12/2018									
ENDEREÇO AV IMPERATRIZ, 1331					BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 65922-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/12/2018									
MUNICÍPIO JOAO LISBOA				FONE/FAX (99) 3535-1401		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA 00:00:00									
FATURA																			
Número		Data Vcto		Valor															
001		28/12/2018		7.580,50															
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00			0,00			0,00			0,00			7.580,50							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.580,50							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																			
RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF						
					0 - Rem.														
ENDEREÇO					MUNICÍPIO								UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		
0237	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. 10ML (G)	30049063	0500	5403	FR	650,0000	2,29	1.488,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0066	AMOXICILINA 50MG/ML PO P/ SUSP ORAL 100ML	30031012	0500	5403	FR	300,0000	5,74	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN										
			0,00			0,00			0,00										
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: (30) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ATEND.: ITAMAR MIRANDA - VENDA(S): 2869 DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 500=7.580,50 Trib. aprox. R\$ 1.019,58 Federal e 0,00 Estadual, Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS Observações destinadas ao Fisco: MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA.										RESERVADO AO FISCO									

000414

NOTA
FISCAL
Nº
000.000.146
SÉRIE
1

HOSPITALIA DIST DE MED EIRELI
RUA PIAUI, 217
CENTRO
IMPERATRIZ
MA
TEL/FAX: (99) 3525-0043
CEP: 65901-600

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº: 000.000.146
SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO:
2118 1219 9171 5400 0170 5500 1000 0001 4610 0000 2856

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421180028437562 - 28/12/2018 15:50:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA,ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124329152 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 19.917.154/0001-70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	SOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
0125	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML 100ML	30049039	0.500	5403	FR	300,0000	3,05	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0328	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80G	30049066	0.500	5403	TUBO	100,0000	10,55	1.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0023	METFORMINA COMPRIMIDO 850MG	30049049	0.500	5403	UN	20.000,0000	0,12	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPITALIA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO





000415

HOSPITALIA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AO
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIRANA – MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL N° 007/2019 – CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 10.033/2018 - CPL
DATA: 31 DE JANEIRO DE 2019 ÀS 09H:00M

ANEXO IV

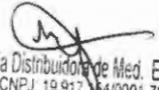
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. V DO ART. 27 DA LEI 8.666/93

PREGÃO PRESENCIAL N° 007/2019 – CPL

Prezado Senhor,

A HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP, inscrita no CNPJ nº 19.917.154/0001-70, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr(a) MATHEUS DE CASTRO FEITOSA, portador da Carteira de Identidade nº 034437442007-4 e do CPF nº 046.321.483-85, **DECLARA**, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().


Hospitalia Distribuidora de Med. Eireli- EPP
CNPJ 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
Sócio Proprietário

Imperatriz – MA, 30 de janeiro de 2019.


Matheus de Castro Feitosa

Hospitalia Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
CPF: 046.321.483-85
RG: 034437442007-4 SSP-MA
Sócio – Proprietário
CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí N° 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 19.917.154/0001-70

Certidão nº: 166947218/2019

Expedição: 29/01/2019, às 17:11:54

Validade: 27/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.917.154/0001-70**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
Coordenação-Geral de Recursos
CERTIDÃO DE DÉBITOS

NEGATIVA

EMPREGADOR: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI -
EPP (HOSPITALIA)

CNPJ: 19.917.154/0001-70

DATA E HORA DA EMISSÃO: 30/01/2019, às 18h46

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - 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 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, 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 perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 2p1andk.
5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

N.º 1130-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando o controle sanitário tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual N° 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo N° 31831/2017, realizou inspeção na Empresa HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP (HOSPITALIA), CNPJ N° 19.917.154/0001-70, sito à Rua Piauí, n° 217A – Centro, Imperatriz – Ma, a qual irá funcionar como DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, sob a responsabilidade técnica de JANETE CLAIR RAMALHO BARBOSA, CRF/MA N° 1544. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual n° 039/1998.

São Luís - Ma, 13 de Novembro de 2017.

Edmilson Diniz
EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

Yara Magalhães Berto
YARA MAGALHÃES BERTO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.

CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que não foi
apresentado. Doute-se.

Imperatriz - Ma, 30 de Janeiro de 2019.

Ofício Estadual de Imperatriz
Marcelo Claudio Brito Mendes
Tribunal e Oficial de Registro de Imóveis

Seio de Fiscalização

Órgão Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

000418/2017

000418/2017



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que a empresa **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.917.154/0001-70, situada na Rua Piauí, nº 217, Bairro Centro – Imperatriz -MA, tem a vigência do seu **ALVARÁ SANITÁRIO nº 1130 – PRD (Distribuidora de Medicamentos)**, prorrogado até o ***dia 11 de março de 2019***, à luz dos princípios da discricionariedade, razoabilidade e proporcionalidade, nos termos da legislação que disciplina a espécie.

Dê ciência aos interessados, para que assim possa surtir seus efeitos legais e jurídicos.

São Luís (MA), 11 de janeiro de 2019.

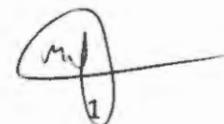

Edmilson Silva Diniz Filho

Superintendente de Vigilância Sanitária











ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

N.º 1131-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando o controle sanitário tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 31843/2017, realizou inspeção na Empresa HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP (HOSPITALIA), CNPJ Nº 19.917.154/0001-70, site à Rua Piauí, nº 217A – Centro, Imperatriz – Ma, a qual irá funcionar como DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE, sob a responsabilidade técnica de JANETE CLAIR RAMALHO BARBOSA, CRF/MA Nº 1544. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme proceeuva o artigo 69 de Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 13 de Novembro de 2017.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

YARA MAGALHÃES BERTO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado e ou Fe.

Imperatriz - MA, 30 de Janeiro de 2018

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Claudio Bortolotto Petrelli
Tribunal e Ofício de Registro de Imóveis

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

Seio de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que a empresa **HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.917.154/0001-70, situada na Rua Piauí, nº 217, Bairro Centro - Imperatriz -MA, tem a vigência do seu **ALVARÁ SANITÁRIO nº 1131 - PRD (Distribuidora de Produtos para Saúde)**, prorrogado até o **dia 11 de março de 2019**, à luz dos princípios da discricionariedade, razoabilidade e proporcionalidade, nos termos da legislação que disciplina a espécie.

Dê ciência aos interessados, para que assim possa surtir seus efeitos legais e jurídicos.

São Luís (MA), 11 de janeiro de 2019.

Edmilson Silva Diniz Filho
Edmilson Silva Diniz Filho

Superintendente de Vigilância Sanitária



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ

19.917.154/0001-70

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

KARINE BARBOSA PINHEIRO DE SOUSA

Responsável Legal

MATHEUS DE CASTRO FEITOSA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.044-3

Data do Cadastro

06/11/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.552399/2017-15

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



BAIRRO: EMAÚS CEP: 59149196 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 40.782.468/0001-47
PROCESSO: 25351.553987/2017-68 AUTORIZ/MS: 2.09663.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA
LTDA
ENDEREÇO: Rua Elaine Weaver nº 273
BAIRRO: CAMPO COMPRIDO CEP: 81220080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.634.572/0001-82
PROCESSO: 25351.554185/2017-75 AUTORIZ/MS: 2.09658.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: LOGICA LOGISTICA E ARMAZENAGEM EIRELI -
LPP
ENDEREÇO: VIA PERIFERICA 1 Nº 5.105
BAIRRO: CIA CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
CNPJ: 12.419.245/0001-37
PROCESSO: 25351.553937/2017-81 AUTORIZ/MS: 2.09659.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA SANTA PAULA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA CAJUEIRO 335
BAIRRO: SANTA PAULA I CEP: 29126160 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 17.364.470/0001-37
PROCESSO: 25351.522991/2017-84 AUTORIZ/MS: 2.09656.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LIBERTY AIR CARGO TRANSPORTES
RODOVIARIOS LTDA EPP
ENDEREÇO: Rod Santos Dumont, Km 60
BAIRRO: Jardim Itatanga CEP: 13052970 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 14.258.432/0001-01
PROCESSO: 25351.559960/2017-95 AUTORIZ/MS: 2.09661.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA PIAUI 217 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65901600 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 19.917.154/0001-70
PROCESSO: 25351.552396/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17044.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PIS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA OTTOKAR DOERFFEL, 1.112
BAIRRO: ATRADADORES CEP: 89203212 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 17.910.389/0001-05
PROCESSO: 25351.398402/2017-18 AUTORIZ/MS: 1.17042.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAX MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
- EPP
ENDEREÇO: av doutor julia marques luz, 772
BAIRRO: jatoca CEP: 57035700 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 21.763.961/0001-28
PROCESSO: 25351.564276/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17051.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SIRVOMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: avenida julia qd 33 lt 16 nr 1140

BAIRRO: jardim Europa CEP: 74325110 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 23.672.530/0001-81
PROCESSO: 25351.553984/2017-24 AUTORIZ/MS: 1.17048.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LIMA & VIEITAS DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: R GRANDE ORIENTE Nº 583
BAIRRO: BELMONTE CEP: 27274040 - VOLTA REDONDA/RJ
CNPJ: 04.783.612/0001-59
PROCESSO: 25351.558724/2017-45 AUTORIZ/MS: 1.17041.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGUISTA CEARENSE EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR SAMPAIO Nº 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 60055050 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 16.632.133/0001-10
PROCESSO: 25351.554774/2017-53 AUTORIZ/MS: 1.17050.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FALAH TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FRANKLIN Nº 200 SALA 201
BAIRRO: JARDIM ITU SABARÁ CEP: 91210060 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 05.810.444/0001-06
PROCESSO: 25351.554439/2017-55 AUTORIZ/MS: 1.17045.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PELGRINI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LIMITADA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PAFENBORG 785
BAIRRO: AREIAS DE BAIXO CEP: 88190009 - GOVERNADOR
CEL SO RAMOS/SC
CNPJ: 27.451.260/0001-30
PROCESSO: 25351.459990/2017-60 AUTORIZ/MS: 1.17039.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OFS RJ LTDA
ENDEREÇO: RUA BERNARDO FERRAZ Nº 230
BAIRRO: ATERRADO CEP: 22721302 - VOLTA REDONDA/RJ
CNPJ: 04.779.685/0001-77
PROCESSO: 25351.453828/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17047.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: proativa hospitalar ereeli - me
ENDEREÇO: Rua são paulo, 69
BAIRRO: vila santa senhora aparecida CEP: 13890000 - ÁGUAS
DA PRATA/SP
CNPJ: 27.856.480/0001-08
PROCESSO: 25351.486177/2017-99 AUTORIZ/MS: 1.17053.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Logitime transportes ltda-me
ENDEREÇO: Rod santos dumont s/n km 66 sala 393
BAIRRO: Jardim Itatanga CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 13.657.062/0001-12
PROCESSO: 25351.559789/2017-16 AUTORIZ/MS:
Pw6L458L0M54 (8.15710.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Yaha Importadora e Exportadora EIRELI
ENDEREÇO: Rua Nove de Março, 820 - sala 2 pavimento
BAIRRO: Centro CEP: 89201400 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 10.780.552/0001-13
PROCESSO: 25351.543279/2017-19 AUTORIZ/MS:
PHE6MX0172M (8.15704.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NR COMERCIO DE ARTIGOS ODONTOLOGICOS
LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT Nº 2.257, SALA 10
BAIRRO: SÃO VICENTE CEP: 89616000 - HERVAL
D'OESTE/SC
CNPJ: 27.806.277/0001-10
PROCESSO: 25351.522199/2017-20 AUTORIZ/MS:
L5912X7LHXW7 (8.15713.9)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: jose ferreira de melo CPF: 213.619.326-00 - ME
ENDEREÇO: rua campos sales, nº 270 - a
BAIRRO: centro CEP: 37270000 - CAMPO BELVO/MG
CNPJ: 06.455.809/0001-16
PROCESSO: 25351.458809/2017-24 AUTORIZ/MS:
07L3H2M4W28 (8.15717.3)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ANA CLAUDIA ALVES - ME
ENDEREÇO: RUA SANTANA, 251 sala 1
BAIRRO: CENTRO CEP: 13880000 - VARGEM GRANDE DO
SUL/SP
CNPJ: 02.186.361/0001-08
PROCESSO: 25351.485908/2017-25 AUTORIZ/MS:
PYM154Y0X05 (8.15705.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEF do Nascimento Material Medico e Odontologico
Me
ENDEREÇO: rua maria Adelaide de carvalho, 20 aptº 203
BAIRRO: Centro CEP: 26210070 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 10.418.741/0001-40
PROCESSO: 25351.436487/2017-26 AUTORIZ/MS:
P979W5YLL73 (8.15699.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EMPRESA BRASILEIRA DE LOGISTICA EM
MOBILIDADE E GESTAO LTDA
ENDEREÇO: AV. TOWER AUTOMOTIVE, 300
BAIRRO: PEROVA CEP: 07403550 - ARUAJÁ/SP
CNPJ: 11.113.342/0005-68
PROCESSO: 25351.554337/2017-30 AUTORIZ/MS:
PW1XYL688WY5 (8.15718.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BRAKKO COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL, AVENIDA LO 11, LOTE 13,
SALA 03
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 01.085.207/0003-30
PROCESSO: 25351.495916/2017-53 AUTORIZ/MS:
PPLM06WXX05W (8.15706.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: proativa hospitalar ereeli - me
ENDEREÇO: Rua são paulo, 69
BAIRRO: vila santa senhora aparecida CEP: 13890000 - ÁGUAS
DA PRATA/SP
CNPJ: 27.856.480/0001-08
PROCESSO: 25351.486209/2017-45 AUTORIZ/MS:
7291XN64L688 (8.15719.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BIUZAM MATERIAIS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA PARAIBA Nº 3.558
BAIRRO: PATRIMÔNIO VELHO CEP: 15505106
VOTUPORANGA/SP
CNPJ: 24.829.534/0001-93
PROCESSO: 25351.554656/2017-45 AUTORIZ/MS: 9961Y831144Y
(8.15707.9)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHOVIE COMERCIO DE IMPLANTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR GILBERTO STUART Nº 55, SALA
1.713, TORRE SUL
BAIRRO: COCO CEP: 60192105 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 27.978.520/0001-15
PROCESSO: 25351.552465/2017-49 AUTORIZ/MS: 669138Y93728
(8.15701.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CONCEPT USNAGENS ESPECIAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: Av. Andrade Neves, 295, salas 43 e 44
BAIRRO: Centro CEP: 13013160 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 12.520.258/0002-89



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

000423



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2018

CADASTRADO NO CRF SOB Nº 1001007	REGIONAL MA	VALIDADE 31/03/2019	ROTA 1	AUTENTICAÇÃO 7dbab6cb08
-------------------------------------	----------------	------------------------	-----------	----------------------------

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
HOSPITALIA DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

NOME DE FANTASIA
HOSPITALIA

TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA
---	--

ENDEREÇO RUA PIAUI 217 A	CNPJ 19.917.154/0001-70
-----------------------------	----------------------------

LOCALIDADE CENTRO	CIDADE IMPERATRIZ - MA
----------------------	---------------------------

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 as 12:00	*****				
*****	14:00 as 18:00	*****				

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F 2416	KARINE BARBOSA PINHEIRO DE SOUSA	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	*****
*****	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 10 de Abril de 2018.

DIRETOR DO CRF-MA

Dr. Amílson Álvares
Presidente da Junta Diretiva do CRF-MA
Portaria nº 82, de 19-12-2017
Publicada no DOU em 21-12-2017



CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que lhe foi apresentado. Dou Fé.

Imperatriz - MA, 10 de Janeiro de 2018.



6º Ofício de Fiscalização e Autenticação
Marcelo C. do Nascimento
Tabelião e Ofício de Registro de Imóveis

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que lhe foi apresentado. Dou Fé.

Imperatriz - MA, 10 de Janeiro de 2018.

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 registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 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 interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA
DIRETORIA DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL
CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE ATIVIDADES - **CICA**

000429

Número de Inscrição Municipal: 93005-9 CNPJ/CPF: 19917154000170
Nome/Razão Social: HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
Nome/de Fantasia: HOSPITALIA Situação: Ativo
Endereço: PIAUI N° 00217

Data de Vencimento: 28/02/2019
Autorizamos, de acordo com a LC 01/2003, o Contribuinte acima identificado, a estabelecer-se neste município para o exercício das seguintes atividades:

Cód. Ativ.	Descrição das Atividades
4644301	COM ATACAD INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGICO- HOSPITALARES



201400063535147000000000000000000000000000000

N° de Controle do Sistema

2014002887

Este cartão revalida o Alvará de Licença para Localização e Funcionamento da Inscrição Municipal acima, conforme Art. 120 incisos II e III do CTM.

Imperatriz (MA), em 23 de fevereiro de 2018

Ely Samuel dos Santos Silva
Ely Samuel dos Santos Silva

Secretário Municipal de Planejamento

Assessoria de Gestão Orçamentária

012330



6º CARTÓRIO
OFÍCIO DE IMPERATRIZ

6º Ofício Extrajudicial de Imperatriz
Marcelo Cláudio Bernardes Pereira
Tabelião e Oficial de Registro de Imóveis

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou Fé.
Imperatriz - MA, 30 de janeiro de 2019.

Cleodimar Alexandre Silveira Neto
Cleodimar Alexandre Silveira Neto - Escrevente Autorizado

Idelvânia Teixeira
Idelvânia Teixeira - Escrevente



